

会 員 各 位

公益社団法人神奈川県病院協会  
会 長 長 倉 靖 彦  
(公印省略)

第58回神奈川県病院協会野球大会の開催について

時下、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、当協会の事業運営にご理解とご協力を賜りまして、誠にありがとうございます。

本年度も野球大会を下記のとおり開催いたしますのでご案内いたします。

なお、ご参加される場合は「主将会議及び開会式」の職員の出席についてご配慮くださるよう、  
お願い申し上げます。

記

- 1 開催期間 平成27年7月から9月を予定（毎週日曜日及び祝日）  
  
※主将会議・開会式は6月20日(土)午前10時30分より、  
神奈川県総合医療会館7階講堂(横浜市中区富士見町3-1)で行います。  
ご案内はお申込み確認後に送付します。
- 2 開催場所 北里大学（相模原市南区）・あすか製薬(株)(川崎市高津区)  
Meiji Seika ファルマ(株)（川崎市多摩区）・中外製薬(株)（鎌倉市）  
他を予定
- 3 参加申込 別紙「メンバー登録用紙兼参加申込書」を6月10日（水）までにFAX  
(045(231)1794) 又はメール (machida@k-ha.or.jp) にてお送りください。  
※ 登録用紙のデータ(Excel)は協会ホームページからダウンロードできます。
- 4 参加料振込 6月10日（水）までに、参加料（25,000円）をお振込ください。  
振込先口座 ①横浜銀行 本店営業部 (普) 149693  
②神奈川県医師信用組合 本店 (普) 17154  
口座名義 公益社団法人神奈川県病院協会
- 5 問合せ先 神奈川県病院協会事務局 担当 町田・森田  
TEL 045(242)7221 FAX 045(231)1794 E-Mail machida@k-ha.or.jp

# 第58回 神奈川県病院協会野球大会 実施要領

## 1 開催日時及び場所

平成27年7月5日（日）より開始予定（以降毎日曜日及び祝日）  
北里大学（相模原市南区），あすか製薬株式会社川崎事業所（川崎市高津区），  
Meiji Seika ファルマ株式会社（川崎市多摩区），中外製薬株式会社（鎌倉市），  
他のグラウンドを予定

## 2 参加資格

1施設で1チームとし、常勤職員及び定期的に勤務する非常勤職員  
※なお、1施設のチーム編成が困難な事情（病院規模等）により、2施設による混合チームを  
希望される場合は、実行委員会で検討いたしますので、予めお問い合わせください。

## 3 参加料

1チーム 25,000円（スポーツ傷害保険[傷害保険及び対人/対物賠償保険]を含む）

## 4 申込方法及び振込先

同封のメンバー登録用紙（兼参加申込書）に所定事項を記入の上、神奈川県病院協会事務局まで、  
FAX（045-231-1794）又はメール（machida@k-ha.or.jp）でお送り頂くと共に、銀行振込にて  
参加料をご送金ください。

・申込及び振込の期限：平成27年6月10日（水）

・振込先：横浜銀行本店営業部（普）149693

又は

神奈川県医師信用組合本店（普）17154

（口座名義）公益社団法人神奈川県病院協会

・メンバー登録用紙（兼参加申込書）の提出は、6月10日（水）を厳守してください。

・お振込後の返金は一切いたしませんので、ご了承ください。

## 5 主将会議・開会式

大会の詳細については主将会議で決定します。主将会議の決定事項は厳守をお願いします。  
主将会議・開会式は、6月20日（土）午前10時30分より、神奈川県総合医療会館7階  
講堂で開催します。

申込み締切り後、参加チームの連絡責任者宛に主将会議（開会式）のご案内をお送りします。

監督並びに主将、又は代理の方でも結構ですので、必ず出席するようお願いいたします。

## 6 第58回大会のクラス分け

平成27年4月27日に開催した第1回野球大会実行委員会において検討の結果、下記のとおり決定いたしました。(順不同)

### 《 一部 16チーム 》

戸塚共立第1病院  
相模原協同病院  
菊名記念病院  
福井記念病院  
淵野辺総合病院  
聖マリアンナ医科大学病院  
東海大学大磯病院  
湯河原中央温泉病院  
虎の門病院分院  
横浜市立市民病院  
神奈川県医師信用組合  
汐田総合病院  
横浜労災病院  
川崎幸病院  
藤沢市民病院  
横浜旭中央総合病院

### 《 二部 14チーム 》

神奈川県医師会  
北里大学病院  
東戸塚記念病院  
東名厚木病院  
聖マリアンナ医大横浜市西部病院  
金沢病院  
横浜南共済病院  
横浜栄共済病院  
横須賀共済病院  
相原病院  
横浜市立みなの赤十字病院  
山本記念病院  
東横恵愛病院  
けいゆう病院

### 《 三部 14チーム 》

鶴巻温泉病院  
大口東総合病院  
国際親善総合病院  
横浜相原病院  
あさひの丘病院  
横浜総合病院  
総合新川橋病院  
みくるべ病院  
相模原中央病院  
横浜舞岡病院  
湘南記念病院  
関東労災病院  
神奈川県リハビリテーションセンター  
相模台病院

## 7 お問い合わせ先

〒231-0037 横浜市中区富士見町3-1 神奈川県総合医療会館4階

公益社団法人神奈川県病院協会 事務局 担当 町田・森田

Tel 045(242)7221 / Fax 045(231)1794 / E-mail machida@k-ha.or.jp

第58回神奈川県協会 野球大会メンバー登録用紙(兼参加申込書)

施設名	連絡責任者
所在地	所属・職名
TEL(内線)	( ) F A X
緊急連絡用 携帯電話番号(2名)	① ( )
※試合当日の急な連絡に限り使用します( )内は氏名	② ( )

《 注 意 事 項 》

- ① 全ての項目について、必ず記載してください。(用紙はA3に拡大し、記入可)
- ② ポジション順(投手・捕手・内野手・外野手)にご記入下さい。
- ③ 勤務別は(常＝常勤、非＝非常勤)どちらかに○印をつけて下さい。
- ④ 登録選手は25名以内です。
- ⑤ メンバー表提出後の変更は、必ず試合日前の金曜日の午前中までに事務局へご連絡下さい。
- ⑥ 不明の点は事務局までお問い合わせ下さい。
- ⑦ 登録メンバーに不正があった場合、参加申込を受理しない場合があります。
- ⑧ マネージャーも登録してください。(登録メンバー以外はベンチに入ることができません。)
- ⑨ 登録された氏名・連絡先等の「個人情報」については、大会運営以外の目的には使用いたしません。

No	ポジション	背番号	選手氏名(フリガナ)	所属・職名	勤務別	年齢	生年月日(S. . .)
1	監督				常	非	
2	主将				常	非	
3					常	非	
4					常	非	
5					常	非	
6					常	非	
7					常	非	
8					常	非	
9					常	非	

No	ポジション	背番号	選手氏名(フリガナ)	所属・職名	勤務別	年齢	生年月日
10					常	非	
11					常	非	
12					常	非	
13					常	非	
14					常	非	
15					常	非	
16					常	非	
17					常	非	
18					常	非	
19					常	非	
20					常	非	
21					常	非	
22					常	非	
23					常	非	
24					常	非	
25					常	非	
—	マネージャー	—			常	非	
—	マネージャー	—			常	非	

※下記の□にチェックしてください

試合結果及び日程通知の速報(毎週火曜日配信予定)をお伝えするEメールの受信を

希望する(メールアドレス・受信者氏名を下記に記載) ・  希望しない

メールアドレス \_\_\_\_\_

受信者氏名 \_\_\_\_\_

FAX送信先 神奈川県病院協会事務局 045-231-1794  
(又はメール(machida@k-ha.or.jp)に添付してください。)