

令和6年10月1日

学童野球教室参加チーム代表者 各位

(一財) 茨城県高等学校野球連盟
会長 深谷 靖

第19回茨城県学童野球教室実施要項

- 1 目的 「高校球児と野球を楽しもう」をキャッチフレーズに野球の普及を目的とする。高校球児と一緒に野球を楽しみ、技術・意欲の向上を図り、将来の高校球児を育てるとともに、野球を通して健全な少年を育成することをねらいとする。
また、故障を未然に防ぎ、将来にわたり野球を楽しめるよう、専門ドクターによる肘の検診を希望者全員に実施する。
- 2 主催 茨城県高等学校野球連盟
- 3 後援 茨城県軟式野球連盟・朝日新聞水戸総局
- 4 実施期日及び会場
 - 県南・県西地区 令和6年12月21日(土)(雨天中止)
9時開始(12時40分終了予定)
J:COM スタジアム土浦
土浦市川口 2-12-75
 - 水戸・県北地区 令和6年12月22日(日)(雨天中止)
9時開始(12時40分終了予定)
ノーブルホームスタジアム水戸
水戸市見川町 2256
- 5 概要
 - (1) 指導方針
 - ①高校球児と接して「野球を楽しむ」。
 - ②生涯スポーツとして野球に親しむ資質・能力を育てる。
 - ③基本的な野球の理論・動作を理解させる。
 - ④故障を未然に防ぐため、希望者全員に肘の検診を実施する。
 - (2) 受講者
県内各地区学童及びスポーツ少年団野球選手(各会場約120人)
 - (3) 指導者
 - ①茨城県高等学校野球連盟理事・監督・部長
 - ②第77回秋季関東地区高等学校野球茨城県大会優勝校の部員
 - ③県北・水戸・県南・県西地区より選出された優秀選手
 - (4) 注意事項
 - ①自チームのユニフォームまたは野球のできる服装で参加してください
 - ②野球用具は、各自持参してください。(バット、グローブ等)
 - ③保護者の責任で、球場まで送迎してください。
 - ④朝食は必ずとって参加してください。昼食は各自でご用意ください。
 - ⑤体調が少しでも悪い場合は、参加を控えてください。
 - ⑥指導者の指示に従い、ケガのないよう注意しましょう。
- 6 日程
 - ①受付 8:00～8:50
 - ②開講式 9:00～9:20
 - ③ウォーミングアップ 9:20～9:35
 - ④キャッチボール・スローイング練習 9:40～10:10
 - ⑤フィールディング・ピッチング練習 10:10～10:40
 - ⑥A班: ティーバッティング→ロングティー→肘検診 10:50～12:10
B班: ロングティー→肘検診→ティーバッティング
C班: 肘検診→ティーバッティング→ロングティー
 - ⑧模範演技: 高校生によるシートノック 12:10～12:30
 - ⑨閉講式 12:30～12:40

第19回茨城県学童野球教室 参加申し込みについて

参加申込書の作成

参加者名簿作成ファイル『学童野球教室 申込書』（Excelファイル）を茨城県高野連ホームページ（<http://www.ibaraki-hbf.com/>）からダウンロードし、必要事項を入力後、【<https://forms.gle/aHGgG4g5HMfAyaHc9>】（Googleフォーム）にファイルを添付し送信して下さい。

11月12日（火）までに申込みをお願いします。

申込みを確認しましたら、確認済みの返信をさせていただきます。

※1週間を過ぎても返信がない場合は、茨城高野連まで問い合わせをしてください

右が、ダウンロードするエクセルファイルです

参加人数が20名を超える場合は、2枚目のシートを作成して提出してください

茨城県高野連 学童野球教室 参加申込書				
チーム名:		【所在地】		
責任者名:		TEL:		
番号	選手氏名	学年	守備位置	肘検診
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

記入上の注意 ① チーム名は、略称でも結構です。（「水戸ジャイアンツ」・「土浦スポ少」等）
 ② 【所在地】は市町村名を入力してください。
 ③ TELは、携帯電話の番号を半角入力をお願いします。
 ④ 学年・守備位置は、プルダウンから選択してください。
 ⑤ 肘の検診を希望する場合は、プルダウンから「○」選択してください。
 ※希望人数が多い場合には、検診が受けられないこともあります。あらかじめご了承ください。

参加申込書の件での問い合わせ先
 (一財)茨城県高等学校野球連盟 TEL029-353-8727