各チームはこの投球回数シートをコピーして2015年支部春季大会より使用してください。

# 投 球 回 数 確 認 シ ー ト

大会名 ：　　チーム名 ：　　日本リトルシニア中学硬式野球協会

| | | 投　球　回　数 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 球　場　名 | | | | | | | | | |
| 背番号 | 投 手 名 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | 月　日 | |
| | | 第　回戦 | 第　回戦 | 第　回戦 | 第　回戦 | 第　回戦 | 準決勝 | 3位決定 | 決勝 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 担当者確認サイン | | | | | | | | | |
| 責任審判確認サイン | | | | | | | | | |
| 監督確認サイン | | | | | | | | | |

【投球制限】
- ●1日7イニングを越えない。
- ●2日連投で合計10イニングを越えない。
- ●また1日複数試合登板した投手、連続する2日間で合計5-
  ニングを超えた投手及び3日間連続で登板した投手は、翌
  に投手または捕手として出場することはできない。
- ●4日連投は禁止。

【投球回数のカウント】
- ●端数回数（0/3、1/3、2/3）はイニング毎に切り上げて1回とする。

【本シートの運用方法】
①各試合終了後、本シートの投球回数を担当者が記入し監督へ確認を求める。
②監督は下段の確認欄にサイン後、大会本部へ持参、責任審判へ提出する。
③責任審判は確認後サインし両監督立会いの下監督へ返却する。
④監督は、次試合開始前に大会登録書と一緒に大会本部へ提出する。
⑤鉛筆での記入と複写したシートは無効とする。