

市川第 20180724-0196 号

平成 30 年 7 月 26 日

市川市子ども会育成会連絡協議会

各子ども会育成会長様

市川市文化スポーツ部スポーツ課

課長 小島 信也

市川市女子フットベースボール連盟

会長 淡路 洋

## 第 57 回 女子フットベースボール市川市大会について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

日頃より青少年健全育成並びにスポーツ行政にご協力いただき、誠にありがとうございます。日頃より青少年健全育成並びにスポーツ行政にご協力いただき、誠にありがとうございます。

さて、今年度も第 57 回女子フットベースボール市川市大会を開催することとなりました。つきましては、お忙しいところ誠に恐縮ではございますが、大会への参加並びに大会運営等について、特段のご配慮をいただきますようお願い申し上げます。

また、新チームを編成する場合には、別紙の書類を提出していただくこととなりますので、下記の記載期日までに各書類をご提出くださいますよう、重ねてお願い申し上げます。

なお、本ご案内の送付に際し、市川市子ども会育成会連絡協議会様へ、お知らせ済みである事を申し添えさせていただきます。

### 記

1. 事業名 第 57 回 女子フットベースボール市川市大会
2. 日時 平成 30 年 9 月 9 日 (日)
  - ・受付 午前 8 時 00 分
  - ・開会式 午前 8 時 30 分
  - ・試合開始 午前 9 時 00 分※雨天の場合は、9 月 16 日 (日) に順延となります。
3. 会場 市川市国府台スポーツセンター陸上競技場  
(市川市国府台 1-6-4)

4. 主催 市川市  
市川市女子フットベースボール連盟
5. 後援 市川市青少年相談員連絡協議会  
市川市子ども会育成会連絡協議会  
市川市女子フットベースボール愛好会
6. 出場資格 ①原則として、市内子ども会所属等の小学生・中学生で編成されていること。  
②安全会保険もしくはスポーツ傷害保険等に加入していること。
7. チーム編成 ①小学生Aチーム（1～6年生）  
②小学生Bチーム（1～4年生）  
③中学生チーム  
※4チームを1ブロックとし上位2チームが決勝トーナメント戦に進む。ただし、選手の重複登録はできません。
8. 出場申込 平成30年8月18日（土）まで（必着）  
出場申込書を 市川市女子フットベースボール事務局まで  
郵送、Eメール もしくは ご持参ください。FAX不可。  
（〒272-0804 市川市南大野1丁目-19-5）  
E-mail:awahiro170215@ce.wakwak.com
9. 選手登録 平成30年8月26日（日）  
※抽選会に選手登録名簿をお持ち下さい。
10. 抽選会 平成30年8月26日（日） 受付：午後5時30分  
開会：午後5時50分  
場所：市川市勤労福センター 3階 大会議室  
(市川市南八幡2-20-1 TEL 370-5201)  
※大会参加費3,000円を持参してください。  

欠席の場合、出場資格を失いますので必ず出席してください。
------------------------------
11. 選手宣誓 本抽選・小学生Aチームの1番くじを引いたチームの代表者とする。
12. 問い合わせ 市川市女子フットベースボール連盟  
事務局 090-4956-7375（会長：淡路）

## 第57回 女子フットベースボール 市川市大会 実施要項

1. 主 催 市川市  
市川市女子フットベースボール連盟
2. 後 援 市川市青少年相談員連絡協議会  
市川市子ども会育成会連絡協議会  
市川市女子フットベースボール愛好会
3. 趣 旨 フットベースボールを通じて、子どもたち相互の親交を深めるとともに、フェア精神と規律を体得させ、次代を担う子どもたちの健全な育成を図ることを目的とする。
4. 大会日時 平成30年 9月9日(日) 予備日 9月16日(日)  
・受付 午前 8時00分  
・開会式 午前 8時30分  
・試合開始 午前 9時00分
5. 大会会場 市川市スポーツセンター陸上競技場(市川市国府台1-6-4)
6. 申込締切 平成30年 8月18日(土)まで  
(小学生A・Bチーム、中学生チーム)
7. 抽 選 会 平成30年 8月26日(日) 受付:午後 5時30分  
開会:午後 5時50分  
会場:市川市勤労福祉センター本館 3階 大会議室  
(市川市南八幡2-20-1)
8. 選手登録 平成30年 8月26日(日)抽選会当日まで
9. 試合方法 各チームとも、ブロック分けし予選リーグを行い、上位2チームによる決勝トーナメントを行う。

# 出場申込書

平成30年 月 日

下記のとおり、第57回 女子フットベースボール 市川市大会に出場申込をします。

チ ャ ム 名			
種 別 (○をつけてください)	小学生Aチーム ・ 小学生Bチーム ・ 中学生チーム		
所属子ども会名		育 成 会 名	
監 督 氏 名	住 所	〒	
	電 話	( )	
キャプテン氏名	住 所	〒	
	電 話	( )	
コ ー チ 氏 名	住 所	〒	
	電 話	( )	
連盟登録審判員氏名	住 所	〒	
	電 話	( )	
記 録 委 員 氏 名	住 所	〒	
	電 話	( )	
加 入 保 険 (○をつけてください)	子ども会安全会 ・ スポーツ安全協会傷害保健 ・ その他  その他( )		

注意: 申込は、1チームにつき、1枚提出してください。

**申込締切日** 平成30年8月18日(土) 必着でお願いします。  
**提出先** 市川市女子フットベースボール連盟事務局  
〒272-0804 市川市南大野1丁目19-5  
TEL 090-4956-7375  
郵送・Eメールまたは、ご持参ください。(FAX不可)  
E-mail: awahiro170215@ce.wakwak.com

# 選手登録名簿

## 第57回女子フットベースボール市川市大会

チーム名		種別	小学生A・小学生B・中学生
氏名	住所	電話	
代表者		/	
監督			
コーチ			
コーチ			
コーチ			
記録委員			
連盟登録審判員			

No	氏名	ひらがな	背番号	学校名	学年
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

- \* 提出期限は、平成30年8月26日(日) 抽選会当日迄。
- \* キャプテンは、背番号を○で囲んでください。
- \* 選手登録名簿は、3部提出して下さい。