

市川第 20190702-0221 号

令和 元年 7 月 24 日

市川市女子フットベースボール連盟
登録チーム関係者 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 58 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。
ます。

今大会も、昭和 37 年 8 月に第 1 回大会が開催されて以来、長きにわたり女子スポーツ
として歩み、今年度で 58 回を数えることになりました。これも偏に関係者の皆様方のご
支援とご協力の賜物と深く感謝いたします。

つきましては、下記のとおり第 58 回女子フットベースボール市川市大会を開催いたし
ますので、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 事業名 第 58 回 女子フットベースボール市川市大会
2. 日時 令和元年 9 月 8 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 15 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 令和元年 8月17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-24-20)
E-mail:awahiro170215@ce.wakwak.com
9. 選手登録 令和元年 8月25日(日)
※抽選会に選手登録名簿をお持ち下さい。
10. 抽 選 会 令和元年 8月25日(日) 受付:午後5時30分
開会:午後6時00分
場所:市川市勤労福センター 3階 第2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 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 洋)

第58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 令和元年9月8日(日) 予備日 9月15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 令和元年8月17日(土)まで
(小学生A・Bチーム、中学生チーム)
7. 抽選会 令和元年8月25日(日) 受付:午後 5時30分
開会:午後 6時00分
会場:市川市勤労福祉センター本館 3階 第2会議室
(市川市南八幡2-20-1)
8. 選手登録 令和元年8月25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

令和元年 月 日

下記のとおり、第58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

令和元年8月17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24-20

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58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、令和元年8月25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。