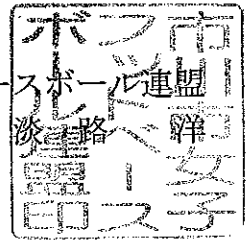


令和元年10月9日

監督・関係者 各位

市川市女子フットベースボール連盟
会長



ご 案 内

第15回フットベースボールお母さん大会開催について

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、連盟の事業にたいしご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、ご好評を得ております「お母さん大会」を下記の内容にて開催いたしますのでご案内申し上げます。日頃の練習の成果より「ケガ」をしないよう事前の準備を充分におこないご趣旨をご理解していただき、大会に奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

- | | |
|----------|--|
| 1・大会名 | 第15回フットベースボールお母さん大会 |
| 2・開催趣旨 | フットベースボールの活性化及びチーム数拡大と継続を図ることを目的とする。 |
| 3・日時 | 令和元年11月24日(日)
《予備日：令和2年3月8日(日)》
受付終了 午前8時30分
開会式 午前8時40分
試合開始 午前9時00分 |
| 4・会場 | 福栄スポーツ広場
市川市福栄4-32-4 ☎ 398-0606 |
| ・予備日会場 | 同上 |
| 5・主催 | 市川市女子フットベースボール連盟 |
| 6・後援 | 市川市
市川市女子フットベースボール愛好会
フットベースボールを育てる会 |
| 7・参加申込方法 | 別途、出場申込書の提出をお願いいたします。
尚、不参加のチームは出場申込書に不参加の要因をご記入下さりご返信をお願い申し上げます。 |

(記入場所は空欄の所何処でも良いです、宜しくお願い致します)

- 8・締 切 り 令和元年11月12日(火)まで(期日厳守願います。)
- 9・選 手 登 録 令和元年11月12日(火)まで(期日厳守願います。)
(選手登録名簿は3部ご提出願います。)
- 10・大会参加費 1チーム・3,000円(大会当日に願います。)
- 11・組合せ抽選 大 会 当 日
- 12・試 合 方 法 予選リーグ戦をおこない、上位2チームが決勝トーナメント戦に進出し順位決定戦を行う。
- 13・チーム編成 子ども達と同じチームといたします。
- 14・対 象 選 手 フットベースボールに係わっているお母さんの皆さんとします。
※今年度より、試みと致しまして助っ人制(単語が今一ですが)を導入します。
- ・中・高校生などチームコート内2名まで出場OKとし守備位置は、本塁と一塁とします。
 - ・助っ人さんの登録人数に制限はありません。 打順は自由です。
 - ・助っ人さんは、子どもの同チームの方に限ります。
- 15・選 手 宣 誓 前回優勝チーム(大柏ユナイテッドFC)
- 16・お 願 い 当日、会場設営のため参加チームより1名以上と役員・審判員は午前7時10分までにお集まりください。
プラカードをご持参ください。
- 17・保 険 適 用 市川市のふれあい保険を利用いたします。
- 18・表 彰 団体賞：優勝・準優勝・第3位
個人賞：最優秀選手賞(優勝チームより)
優秀選手賞(各チームより1名)
ホームラン賞
参加賞：参加者全員
- 19・雨 天 連 絡 090-4956-7375 淡路までお問合せください。
- 20・大会内容の問い合わせ 090-4956-7375 淡路まで

試合数が多いので怪我防止の一つとして参加選手を多く確保しておいて下さい。大会当日くれぐれもケガをしないよう事前のご準備もよろしくお願い申し上げます。

追伸：開催趣旨をご理解下さり子どもさん達のチームが全てご参加賜りますようお願い申し上げます。

(フットベースボールの活性化及びチーム数拡大、継続を図ることを目的とする)

出場申込書

令和元年 月 日

下記のとおり、第15回フットベースボールお母さん大会に出場申込をします。

チ ャ ム 名			
種 別	お 母 さ ん チ ー ム		
監 督 氏 名		住 所 電 話	〒
キャプテン氏名			
コ ー チ 氏 名			
コ ー チ 氏 名			
記 録 委 員 氏 名			
緊 急 連 絡 先 氏 名		住 所 電 話	〒

※「記録委員氏名」の欄は、大会当日記録などをしていただく方です。必ずご記入ください。

申込締切日 令和元年11月12日(火)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

会長 淡路 洋

〒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15回フットベースボールお母さん大会】

チーム名			
	氏名	住所	電話
代表者			
監督			
コーチ			
コーチ			

NO	氏名	ひらがな	背番号	助っ人
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

- *提出期限 令和元年11月12日(火)
- *キャプテンは、背番号のところに○印を付けて下さい。
- *助っ人の欄に○印を付けて下さい。
- *3部ご提出願います。メンバー表もご持参ください。