

令和3年9月6日

連盟・関係者 各位

市川市女子フットベースボール連盟
会長 淡



ご 案 内

第2回フレンドシップニコニコ杯大会開催について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

新型コロナウイルス感染症・コロナ禍の中、連盟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、感謝申し上げます。

さて、令和2年度の市川北ライオンズクラブ杯大会、新型コロナウイルスの影響に伴い、中止となり代わりの大会を内容は変えず、第1回フレンドシップニコニコ杯大会と称して開催いたしました。

つきましては、今年度も第2回として下記のとおり大会を行いますので日頃の練習成果を大会で十分発揮されるべく奮ってご参加願います。

記

- 1・大会名 第2回フレンドシップニコニコ杯大会

- 2・月 日 令和3年10月3日(日) 予備日：令和3年10月10日(日)
受付終了 午前8時10分
開会式 午前8時30分
試合開始 午前9時00分

- 3・会 場 福栄スポーツ広場 予備日も同様
市川市福栄4-32-4 ☎398-0606

- 4・主 催 市川市女子フットベースボール連盟

- 5・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
市川市子ども会育成会連絡協議会
市川市青少年相談員連絡協議会

- 6・申込方法 別途、出場申込書と選手登録名簿を一緒をお願いします。
締切日令和3年9月12日(日)です。(期日厳守願います)

7・試合方法 シード制で、予選リーグ戦の決勝トーナメント戦を予定しております。

8・抽選会 月 日 令和3年9月18日(土)

受 付 午後4時

開 会 集まり次第

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 ☎370-5201)

注) 欠席なされますと参加資格を失いますので必ずご出席してください。

9・大会参加費は、抽選会当日、3,000円(1チーム)ご持参願います。

10・選手宣誓は、組合せがシード制のため第60回市川市大会優勝チームにお願いします。

問い合わせ 大会本部 090-4956-7375 淡路会長 迄

出場申込書

令和3年9月 日

下記のとおり、第2回 フレンドシップニコニコ杯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			
コ ー チ 氏 名			
コ ー チ 氏 名			
連盟登録審判員氏名			
記録委員氏名			
緊急連絡先氏名	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()		

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

注意: 申込は、1チームにつき、1枚提出してください。

提出締切日 令和3年9月12日(日) 必着でお願いします。

提出先 郵送、PCメールまたはご持参ください。(FAX不可)

市川市女子フットベースボール連盟 会長 淡路 洋 宛て

〒272-0804 市川市南大野1-24-20

問い合わせ先 090-4956-7375

選手登録名簿

第2回 フレンドシップニコニコ杯大会

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			

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:令和3年9月12日(日)迄。
- * キャプテンは背番号のところに○印を付けて下さい。
- * 選手登録名簿は、3部提出下さい。

市川市スポーツ施設利用時における新型コロナウイルス感染拡大防止のためのチェックシート

このチェックシートは、スポーツ施設のご利用に際し、新型コロナウイルスの感染拡大を防止するため、皆様の健康状態とスポーツ施設の利用方法についてご確認いただくものです。施設利用前にご記入いただき、ご提出をお願いいたします。なお、記載内容によっては、詳細を確認させていただき、ご利用をお断りする場合がございますので、あらかじめご了承ください。市川市スポーツ施設における感染拡大防止にご協力くださいますようお願いいたします。

利用日	令和 年 月 日		
利用施設	体育館・柔道場・剣道場・トレーニング室・テニスコート・陸上競技場 野球場（ソフトボール）・相撲場・河川敷グラウンド・その他（ ）		
団体名・利用人数	（個人の場合は記入不要）		人
氏名（団体は代表者）			
性別・年齢	男 ・ 女	歳	
住所			
電話番号			

項目	チェックポイント	☐
1)健康状態について	1. 来場前に体温を測りました（団体利用の場合は利用者全員）	
	2. 体温が 37.5℃以上の人はいません	
	3. せき、喉の痛み、倦怠感など風邪等の症状はありません	
	4. 同居家族に風邪等の症状がある人はいません	
2)施設利用前の準備について	1. マスクを持参しました（団体利用の場合は利用者全員）	
	2. 施設入館前に手をアルコール消毒しました	
	3. 各自、タオルを持参し、共用はしません	
	4. 各自、飲料水を用意・持参し、共用はしません	
3)施設利用時の注意について	1. 受付後はすみやかに利用施設に移動します	
	2. 施設内には競技関係者以外の入室はしません （家族・応援などの入室禁止）	
	3. 施設内での飲食はしません（活動中の水分補給は除く）	
	4. 活動中、こまめな休憩、手洗い、アルコール等による手指消毒を行います	
	5. 活動中、利用者同士でハイタッチなどの行為は行いません	
	6. 活動中、大きな声での会話、応援等は行いません	
	7. 感染防止のために施設管理者が決めたその他の措置の遵守、施設管理者の指示に従います	
4)施設利用後の注意について	1. 施設利用後は、ミーティングなどは行わず、すみやかに退館します	
	2. 飲みきれなかったスポーツドリンクなどの飲料水は施設内で破棄せず持ち帰ります	
	3. 利用終了後 2 週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、施設管理者に対してすみやかに濃厚接触者の有無について報告します	

※ 感染者が発生した場合、上記の個人情報保健所等の公的機関に情報提供する場合がありますので、あらかじめご了承ください。