

令和元年9月吉日

秩父市フットベースボール協会
会長 宮原 勇 殿

女子フットベースボール
マクドナルド杯全国大会
実行委員会 委員長 淡路 洋



ご 案 内

第16回女子フットベースボールマクドナルド杯全国大会について

(通称：マクドナルド杯)

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

日頃より、フットベースボールをとおして青少年健全育成へのご尽力にたいしまして深く敬意を表します。

さて、この度「第16回女子フットベースボールマクドナルド杯全国大会」を下記のとおり開催いたしますのでご案内申し上げます。日頃の練習成果を大会で発揮されるべく、又、開催のご趣旨をもご理解していただきまして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16回女子フットベースボールマクドナルド杯全国大会
(通称：マクドナルド杯)
2. 日 時：令和元年10月27日(日) 予備日：11月3日(日)
受 付 終 了 午前8時00分
選 手 監 督 集 合 午前8時10分
開 会 式 午前8時15分
試 合 開 始 午前8時50分
3. 会 場：市川市福栄スポーツ広場 (予備日も同じです)
千葉県市川市福栄4-32-4 ☎047-398-0606
4. その他：大会要項は別紙のとおり

チーム派遣のご検討をお願い申し上げます。

第16回女子フットベースボールマクドナルド杯全国大会

『大会実施要項』

1. 開催目的:

フットベースボールというスポーツをとおしてこども達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、次代を担うこども達の健全な育成を図ることと、全国でおこなわれているこのスポーツの一本化を目指しメジャーなスポーツにする。

2. 大会日時:

令和元年10月27日(日) 予備日:11月3日(日)

受付終了 午前8時00分

選手監督集合 午前8時10分

開会式 午前8時15分

試合開始 午前8時50分

3. 会場:

福栄スポーツ広場 (予備日も)

千葉県市川市福栄4-32-4

☎047-398-0606

4. 参加チーム数:

20~24チーム(市川市以外のチームを優先とさせていただきます)。

5. 対象選手:

小学生児童女の子。

6. 選手登録:

別紙、選手登録名簿を10月15日(火)までに提出してください。

尚、登録選手変更の時は大会当日受付時に「選手登録名簿」に再登録と赤で記し変更箇所のみ赤字で記入し3枚提出してください。

7. 試合方法:

4チームを1ブロックとしブロックに分けて、予選リーグ戦をおこない上位2チームで決勝トーナメント戦にて順位決定戦をおこなう。

組合せは大会実行委員会に一任とさせていただきます。

予選リーグ戦の順位決定方法は、

① 勝利数の多いチーム。

② 2チームの勝利数が同じ場合、直接対戦での勝利チームが上位

③ 3チームの勝利数が同じ場合、総失点数の少ないチームが上位

④ 3チームが全て同数の時は総得点の多いチームが上位

⑤ 2チームが同数の時は直接対戦勝者のチームが上位

④大会当日想定外の事項が発生した時は、委員長判断とする

尚、予選リーグ敗退チームの練習試合を当日の進行状況を見て判断いたします。

8. 選手宣誓:

前年度優勝チームから:ペプシ ダイヤモンズ(昭島市)

尚、優勝チームが不参加の時は、実行委員会で決定します

9. 表彰：団体表彰 優勝・準優勝・第3位
個人表彰 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
10. ルール：
関東フットベースボール連盟ルールを適用する
コールド試合の成立は、3回終了時点で15点差・4回終了時点で10点差とし、全試合5回戦とします。
延長戦は7回迄とし、8回以降はツーアウト満塁のタイブレーク方式で行う、打順はそのまま継続し、打者の前の選手3人が走者となる。
11. 大会参加費：
1チーム 3,000円（大会当日持参）
12. 主催：
女子フットベースボールマクドナルド杯全国大会実行委員会
13. 共催：
市川市女子フットベースボール連盟
14. 協賛：
日本マクドナルド株式会社
フランチャイジー株式会社 Dダイニング
15. 後援：
市川市
市川市女子フットベースボール愛好会
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
フットベースボールを育てる会
16. 雨天連絡：
天候で開催が危ぶまれる時は、午前5時に判断をし、中止になった場合のみ各チームに連絡する。
当日のお問い合わせ先 [redacted] 淡路まで

17. 申し込み方法

別紙、出場申込書にて10月15日（火）までにお願ひします。
郵送かPC、またはご持参下さい。

[redacted]
女子フットベースボールマクドナルド杯全国大会実行委員会
委員長 淡路 洋

携帯：awaji0215@docomo.ne.jp

P C：awahiro170215@ce.wakwak.com

尚、市川市連盟の役員・審判員・は午前7時集合

市川市連盟の大会参加チームは2名以上午前7時集合

出場申込書

令和元年 月 日

下記のとおり、第16回 女子フットベースボール マクドナルド杯全国大会に出場申込をします。

チ ャ ム 名			
監 督 氏 名	住 所	〒	
	電 話	()	
キャプテン氏名	(ふりかな)		
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	()	
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

令和元年10月15日(火) 必着をお願いします。

提出先

郵送か、PCまたはご持参ください。(awahiro170215@ce.wakwak.com)

女子フットベースボールマクドナルド杯全国大会 委員長 濱路 洋 宛て

〒

濱路まで

〒

選手登録名簿

【第16回 女子フットベースボール マクドナルド杯全国大会】

チーム名			
	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:令和元年10月15日(火)迄。

*キャプテンは背番号のところに○印を付けて下さい。