

令和4年9月29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19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。今年も、まだまだ新型コロナウイルスの影響に伴い、活動に制約はありますが、頑張っている可愛い子ども達の為にも、大人の知恵で試合をさせてあげたい思いで一杯です。

つきましては、今年も「第19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19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4年10月23日(日) 予備日：10月30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宜しくお願い申し上げます。

第19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4年10月23日(日) 予備日:10月30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(予定です)

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



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13日(木)迄に3部ご提出してください。
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部提出してください。

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:ディファレンス チーム(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

出場申込書

令和4年10月 日

下記のとおり、第19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	(ひらかな)		
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4年10月13日(木) 必着でお願いします。

提出先 郵送か、パソコン又はご持参ください。(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 淡路 洋 宛て

〒272-0804 市川市南大野1丁目24-20

携帯番号 [REDACTED] 淡路まで

電話番号 [REDACTED]

選 手 登 録 名 簿

【第19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4年10月13日(木)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部ご提出ください。

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、上記の個人情報を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。