

各チーム代表者 殿

(一社) 高知県サッカー協会
シニア委員会 西村 静夫

第14回高知県サッカー協会会長杯シニア大会開催について

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

平素は、本協会に対し格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、第14回高知県サッカー協会会長杯を下記の日程で開催することとなりました。つきましては、是非とも貴チームにご参加して頂きたい、別紙要項および、参加申込書をご送付いたします。

記

期 日 : 平成30年2月25日(日)

会 場 : 土佐西南大規模公園内人工芝グラウンド2面(シニア40・50・60)
(高知県幡多郡黒潮町入野)

敬 具

送 付 資 料

1. 大 会 要 項
2. 参 加 申 込 書

大 会 要 項

1. 大会名称 第14回 高知県サッカー協会会長杯 シニア 40・50・60 大会
2. 主 催 (一社)高知県サッカー協会
3. 主 管 (一社)高知県サッカー協会シニア委員会
4. 期日・会場 平成30年2月25日(日)
土佐西南大規模公園内人工芝グラウンド2面
(高知県幡多郡黒潮町入野)
5. 参加資格 (シニア40の部) 平成29年度のリーグ運営規約に定める年齢の選手によって構成されたチームであること。
(シニア50の部) 平成29年度のリーグ運営規約に定める年齢の選手によって構成されたチームであること。
(シニア60の部) 平成29年度のリーグ運営規約に定める年齢の選手によって構成されたチームであること。
(女子の参加は可とする)
6. 競技方法 (1) 参加数によりリーグ戦またはトーナメント戦とする。
(原則として参加各チーム共2試合をおこなう)
(2) 試合時間は40分とし(シニア40・50・60)、
ハーフタイムのインターバルは5分間とする。
(3) 競技時間内に勝敗が決しないときは、トーナメント戦はPK方式により勝者を決定する。
リーグ戦は、勝点、得失点差、総得点対戦チーム勝、抽選の順位による。競技時間内に勝敗が決しないときは、PK戦を行う。
(勝3、PK勝2、PK負1、負0)
7. 競技規定 ①2017年度(公財)日本サッカー協会競技規則による。
②交代に関しては、登録した交代要員の中から自由に交代が認められる。交代して退いた競技者が交代要員となって再び出場できる、「再交代」を実施する。但し、交代の手続きは、従来どおり競技規則第3条に則って行う。
③原則として選手の参加は1つの部門とし、2重登録は行わない。
(但し、通常リーグ登録しているチームへの補助的な参加は例外的に認める)
④本大会において退場を命じられた選手は次の1試合に出場できない。
⑤アディショナルタイム表示は実施しない。
⑥チームベンチ：ピッチ上本部からフィールドに向かって
左側……対戦表の左に記載されているチーム
右側……対戦表の右に記載されているチーム

⑦眼鏡：プラスチックあるいは、類似の素材で出来た最近のスポーツメガネ以外は使用禁止とする。

8. 参加料 5,000円

9. 組合せ 代表者会議にて決定

10. 代表者会議 平成30年2月8日(木) 19:00～

高知市大原町：市体育館 2F 会議室

11. 参加申込

①参加申込書に登録できる選手名を記入。

②フィールドプレイヤー・ゴールキーパーはともに色の異なった正・副のユニフォームを必ず準備すること。

③所定の参加申込書に必要事項を記入の上、メール又は Fax にて下記宛に申し込むこと。

申込締切日 平成30年1月30日(火) 必着

申込先 〒780-0053 高知市駅前町2-1 高砂ビル301

(一社) 高知県サッカー協会 宛

TEL 088-875-3115 FAX 088-872-1151

12. 開会式 無し

13. 閉会式 平成30年2月25日(日)

試合終了後、各会場で実施。

14. 表彰 優勝 : 優勝杯 景品

準優勝 : 景品

15. その他

①参加チームは、必ず傷害保険に加入していること。

救急を要する場合は、後方病院に連絡します。

不慮の状況に対しては、現場で可能な範囲で処置をします。

②本大会において規律・フェアプレー委員会を組織し、委員長はシニア委員長が兼務する。委員の人選については、委員長に一任する。

③マッチコーディネーションミーティングは実施しない。

必ず対戦チーム責任者により試合前に両チームのユニフォームを決定すること。

④大会規定に違反し、その他不都合な行為があった時は、そのチームの出場を停止する。また、試合後に不正行為が発覚した場合はその試合を没収試合とする。

⑤落雷等、自然災害の発生時においては、大会本部の判断により試合を中止することがある。中止された試合については再試合を原則とするが別途定めるところにより打ち切り試合とすることがある。

16. 連絡先 西村 静夫 (090-4785-3945)

第14回 高知県サッカー協会会長杯 参加申込書

チーム名称								
監督氏名					主将氏名			
連絡先		〒						
連絡者					TEL			
No	背番号	位置	氏名	生年月日	年齢	登録番号		
1				19 . .				
2				19 . .				
3				19 . .				
4				19 . .				
5				19 . .				
6				19 . .				
7				19 . .				
8				19 . .				
9				19 . .				
10				19 . .				
11				19 . .				
12				19 . .				
13				19 . .				
14				19 . .				
15				19 . .				
16				19 . .				
17				19 . .				
18				19 . .				
19				19 . .				
20				19 . .				
21				19 . .				
22				19 . .				
23				19 . .				
24				19 . .				
25				19 . .				

ユニホームの色	FP		上衣	パンツ	ストッキング	GK		上衣	パンツ	ストッキング
		正					正			
		副					副			

上記選手により【 ・シニア40 ・シニア50 ・シニア60 】の部 参加申込いたします。

平成 30 年 1 月 日

チーム代表者

印