

開催要項

1. 大会名称

四国フットサルリーグ 2026 チャレンジチーム決定戦

2. 主催

一般社団法人四国サッカー協会、四国フットサル連盟

3. 主管

一般社団法人高知県サッカー協会、高知県フットサル連盟

4. 期日

2026 年 1 月 11 日(日)

10:00 第1試合 12:30 第2試合 15:00 第3試合

5. 会場

須崎市立スポーツセンターよこなみアリーナ 須崎市浦ノ内東分 2688 TEL: 0889-49-0200

6. 参加資格

- (1)公益財団法人日本サッカー協会（以下、「本協会」とする。）に「フットサル 1 種」の種別で加盟登録したチームに所属している選手により、本大会のために構成されたチームであること。
- (2)各県フットサル連盟の推薦を受けたチームで、12 名以上 30 名以内のチームであること。
- (3)第 1 項のチームに所属する選手であること。
- (4)出場チームは、各加盟リーグの最終日時点での所属（登録）、出場した選手のみ大会にエントリーすることができ、それ以外の選手の追加登録は認めない。
- (5)外国籍選手は、1 チームあたり 3 名までとする。

7. 参加チーム

各県 1 チーム

8. 競技会形式

総当たりリーグ戦とする。

勝点は、勝ち：3 点 引き分け：1 点 負け：0 点

勝点合計が同じの場合は、以下の順序により順位を決定する。

- (1)当該チーム間の対戦成績
- (2)総得失点差
- (3)総得点数
- (4)下記に基づくポイント合計がより少ないチーム
 - ①警告 1 回 1 ポイント
 - ②警告 2 回による退場 3 ポイント

- ### (5) 抽選

大会実施年度の本協会フットサル競技規則による。

以下の項目については、本大会の規定を定める。

- ②すね当て：着用のこと。

- (1) 本大会で退場を命じられた者は次の 1 試合に出場できず、それ以降の処置については大会規律委員会で協議し、一般社団法人四国サッカー協会規律・裁定委員会の決定をもって通知する。
- (2) 本大会期間中に警告の累積が 2 回に及んだ選手は、自動的に本大会の次の 1 試合に出場できない。
- (3) 本大会終了時点で未消化となる出場停止処分は、当該チームが出場する直近のフットサル公式試合にて消化する。ただし、警告の累積によるものを除く。
- (4) その他、本大会の懲罰に関する事項については、本連盟規律委員会で協議し、一般社団法人四国サッカー協会規律・裁定委員会の決定をもって通知する。

12. ユニフォーム

- (1) フィールドプレーヤー、ゴールキーパーともに、色彩が異なり判別しやすい正副のユニフォーム（シャツ、ショーツ、ストッキング）を参加申込書に記載し、各試合には正副ともに必ず携行すること。選手着用ビブスも同様である。
- (2) チームのユニフォームのうち、シャツの色彩は審判員が通常着用する黒色と明確に判別しうるものでなければならない。
- (3) フィールドプレーヤーとして試合に登録された選手がゴールキーパーに代わる場合、その試合でゴールキーパーが着用するシャツと同一の色彩および同一のデザインで、かつ自分自身の背番号のついたものを着用すること。
- (4) 選手番号については 1 から 99 までの整数とし、0 は認めない。1 番はゴールキーパーがつけることとする。必ず、本大会の参加申込書に記載された選手固有の番号を付けること。
- (5) ユニフォームへの広告表示については、本協会に承認を受けている場合のみこれを認める。但し、ユニフォーム広告表示により生じる会場等への広告掲載料等の経費は当該チームにて負担することとする。
- (6) シャツの前面・背面に参加申込書に登録した選手番号を付けること。ショーツの選手番号については付けることが望ましい。
- (7) その他の事項については、本協会のユニフォーム規定に則る。

13. 参加申込

- (1) 参加申込書に記載する人員は、1 チームあたり上限 26 名（役員 6 名・選手 20 名）とする。
- (2) 参加チームは、下の書類を下記メールまで送付すること。
 - ① 参加申込書（Excel データ）
 - ② 参加申込書（県サッカー協会長印を押印し、PDF にしたもの）
 - ③ プライバシーポリシー同意書（記入・押印し、PDF にしたもの）【申込先】高知県フットサル連盟 四国チャレンジ大会事務局/酒井 宛
メール：kochifa.futsal@gmail.com
- (3) 参加申込書データ送付期日：2025 年 12 月 24 日（水）17：00
※リーグが終了していない場合は、チャレンジチームが確定次第提出とする。
- (4) 第 3 項のデータ申込締切日以降の申込内容の変更は認めない。

14. 参加料

30,000円

2025 年 12 月 26 日（金）までに下記の口座まで振込をすること。

【振込先】四国銀行 帯屋町支店 普通 5161977

高知県フットサル連盟 会計 吉本きなり

※振込依頼人名はチーム名でお願いします。

※振込手数料は、ご負担下さい。

※振込時の控えを領収書にかえさせていただきます。

15. 組み合わせ

申込締切後、高知県フットサル連盟にて事前抽選を行う。

16. 代表者会議

代表者会議は 2026 年 1 月 8 日(木) 20 : 00 より Zoom にて行う。代表者もしくは準じる者が出席のこと。その際、全試合のユニフォームならびにビブスの決定を行う。

※入室 URL 等は連絡先メールアドレスに送付する。

※大会当日はマッチコーディネーションミーティングを含め、諸会議は実施しない。

17. 傷害補償

チームの責任において、傷害保険等に参加すること。なお、高知県サッカー協会および高知県フットサル連盟は、試合会場での応急処置のみ行います。緊急を要する場合は、救急車の手配をするとともに、現場で可能な範囲で対応いたします。

18. 表彰

- ・ 1 位・ 2 位チームに表彰状を授与する。
- ・ 1 位のチームは四国フットサルリーグに自動昇格、 2 位のチームは入替戦（ 2026 年 1 月 25 日愛媛県）に出場する。

19. その他

(1)各チームの登録選手は、本協会発行の選手証（写真を貼付したもの）または電子選手証を持参すること。不携帯の場合は当該試合への出場を認めない。

※選手証とは、本協会 WEB 登録システム「KICKOFF」から出力した選手証・登録選手一覧を印刷したもの、またはスマートフォン等で画面に表示したものを示す。

※チーム代表者は会場到着後、大会本部にて選手証の確認を受けること。

(2)試合内外を問わず、会場の設備を破損した場合はチームの責任において補償するものとする。

(3)個人やチームの写真を四国サッカー協会および各県サッカー協会のホームページやサッカー年鑑に掲載させていただく場合があります。個人情報の保護に努め、ホームページや年鑑以外には使用いたしませんので、ご協力いただきますようお願いいたします。

(4)お弁当については斡旋しない。原則としてチームで確保すること。

(5)会場までの交通費ならびに宿泊代はチームの負担とする。

20. 問い合わせ先

高知県フットサル連盟 副理事長/下村 勉

携帯：090-4783-4382 メール：bendam1030@gmail.com

