

# 令和5年度 高知県職場対抗七人制サッカー大会 実施要項

一般社団法人 高知県サッカー協会

- 1 日 時 令和6年2月4日(日)・2月11日(日)
- 2 場 所 高知県立春野総合運動公園多目的広場ほか
- 3 参加資格 同一職場で勤務する社会人によって構成されたチーム
- 4 競技方法 (1)トーナメント方式  
(2) 試合時間30分(15-5-15)  
(3) 延長戦はなく、PK方式(3名)  
(4) 交替人数は、制限なし
- 5 参加料 20,000円 (抽選会場または、試合当日徴収いたします。)
- 6 申込先 一般社団法人高知県サッカー協会事務局  
高知市駅前町2-1 高砂ビル301号  
TEL:088-875-3115 FAX:088-872-1151  
★ FAXまたは、e-mailで申し込みください。 (確認の電話をください)  
e-mail : w\_fukutomi2002fc@yahoo.co.jp 福富まで
- 7 締 切 り 令和6年1月17日(水) 17:00
- 8 抽 選 会 令和6年1月23日(火) 18:30～  
高知市総合体育館 会議室(2F)  
高知市大原町158番地
- 9 注意事項 お申し込みの際、所定様式の各欄とももれなく記入してください。  
(抽選会を欠席されたチームには、後日組合せを送らせていただきますので、FAXNo.を必ずご記入ください。)  
また、各選手の「サッカー経験」と「チームの戦力紹介」によって、クラス分けを  
しますので、詳しくご記入ください。  
記入に不備があった場合には、自動的に上位クラスからの振り分けとなります。  
競技中の疾病、傷病等の応急処置は主催者側で行いますが、その後の責任は  
負いませんので、参加者は健康保険証を持参し、必ずスポーツ傷害保険に加入  
しておくこと。
- 10 お問い合わせ (一社)高知県サッカー協会 7人制サッカー担当 福富 和平治 (090-4501-5268)

※ 参加チームが少ない場合は、中止になるかもしれません。