

2025 年度 高知県少年フットサルリーグ (U-10・U-12) 開催のお知らせ

中学年、高学年を対象に、フットサルの普及と技術の向上、並びに選手・指導者の交流を目的として、年 8 回のリーグ戦を下記のとおり開催いたします。

◆開催日／会場／参加費／申込期日

開催日	会場	時間帯※参加チーム数により振り分け		参加費	申込期日 (1 週間前)
4/12(土)	しらすぎドーム	AM 開催 (9-12 時頃)	PM 開催 (13-16 時頃)	2,000 円	各開催日の 1 週間前まで
5/24(土)	しらすぎドーム			2,000 円	
7/19(土)	しらすぎドーム			2,000 円	
8/23(土)	しらすぎドーム			2,000 円	
10/4(土)	しらすぎドーム			2,000 円	
11/15(土)	しらすぎドーム			2,000 円	
12/13(土)	よさこいドーム			2,000 円	
2/7(土)	しらすぎドーム			2,000 円	
3/8(土)	しらすぎドーム			2,000 円	

※ 1 つのカテゴリーに、同一クラブから複数チームの加可能です。

※参加費は 1 回あたり 1 チーム 2,000 円です。毎回受付時にお支払いください。

※リーグ開催日及び会場が急遽変更となる場合があります。予めご了承ください。

◆組合せ

当日の監督者会議で抽選により決定します。

※監督者会議…………… AM 開催→9 時 / PM 開催→13 時

◆試合時間など

参加チーム数により決定します。

◆申込み方法

『参加申込書』に必要事項を入力後、『申込期日』までにメールにてお申込みください。

申し込み先：一般社団法人 高知県サッカー協会 フットサル委員会 大坪 幹夫 まで

メール：futsal.k4@gmail.com 携帯：090-4979-5126

参加申込書

2025 年度 高知県少年フットサルリーグに下記のとおり申し込みます

団 体 名			
開 催 日 (○ で 囲 む) 参 加 チ ー ム 名	全日程		
	4/12	5/24	7/19
	8/23	10/4	11/15
	12/13	2/7	3/7
代 表 者 氏 名			
連 絡 担 当 者 氏 名			
連 絡 先			