

# 第27回 伊野ライオンズカップ 高知県サッカー大会

## 【実施要項】

- 1 主催 (一社)高知県サッカー協会
- 2 主管 (一社)高知県サッカー協会第4種委員会
- 3 協賛 伊野ライオンズクラブ
- 4 後援 いの町教育委員会 日高村教育委員会
- 5 開催日 5月9日(土) 10日(日)
- 6 会場 日高総合運動公園球技場
- 7 参加費 1チーム 5,000円  
参加費は**振り込みにて、4月23日(木)までに**お願いいたします。  
四国銀行 本店営業部 普通口座 1681084  
一般社団法人高知県サッカー協会4種委員会 会長 松木 泰則
- 8 大会主旨  
この大会は、小学3年生以下を対象にし、底辺拡大と小学生年代のサッカーの普及を目指し、子供達の心身の健全な育成と交流を目的とし開催する。各団体の指導者は、あまり勝つことを優先せず、のびのびと試合をさせてあげてください。
- 9 参加資格  
○3年生以下で編成されたチーム  
○1登録1チームより複数チームが出場することができる。ただし、3年生が11名以上在籍する場合とする。  
○複数チームでエントリーする場合は、全員3年生で編成すること。  
○本大会に参加する選手・指導者は、スポーツ安全保険等に必ず加入していること。  
また、参加する選手は健康であり、参加について必ず親権者の同意のある者とする。
- 10 試合方法  
◆ **6人制**: エントリー数は、原則11人としませんが制限はありません。  
◆ **1人制審判(補助審判無)** ◆ **ゴール**: 簡易ゴール(コートはマーカー明示)  
◆ **試合時間**: 10分-3分-10分(但しチーム数により変更します)  
**※予選のみ、参加チーム数によっては8分-3分-8分になる場合があります。**  
◆ **試合球**: 3号ボール(各チームは試合球を2個持参してください)  
◆ **試合開始人数**は最低4名とする。  
◆ **フリー交代制**とし、交代選手の数はエントリー内であれば制限なし。  
◆ **エントリーしている選手全員に同時間の出場機会を与える。**
- 11 試合の組み合わせ  
第4種委員会役員で実施します。
- 12 医療関係  
高知県サッカー協会は、試合会場での応急処置のみを行います。緊急を要する場合は、救急車の手配をするとともに、現場での可能な範囲で対応いたします。
- 13 エントリー表について  
○エントリー表は、必ず、今回送信したエントリー表を使用し、ファイル名にはチーム名を入力して提出してください。  
○エントリー締切り後に新入部員が入った場合は、エントリー表に追加し、本部に提出してください。
- 14 会場注意事項  
日高総合運動公園内の南にあります倉庫、ゲートボール場、トイレ周辺には、チーム休憩所(テント等)を設置しないでください。また、ゲートボール場内に、立ち入らないように保護者及び応援関係者に、周知徹底をお願いします。
- 15 エントリー締切り日 **令和8年4月23(木)**  
※大会エントリー表は、4種委員会事務局にメールで提出してください。  
5月9日(土)10日(日)の**学校行事(運動会等)**をご確認のうえエントリー願います。

問い合わせ 高知県サッカー協会4種委員会 広報 高林まで