

**平成 19 年度(財)静岡県サッカー協会中東部支部社会人フットサルリーグ
= 実施要項 =**

大会名	平成 19 年度 (財)静岡県サッカー協会中東部支部社会人フットサルリーグ
主催	(財)静岡県サッカー協会
主管	(財)静岡県サッカー協会 中東部支部フットサル委員会
期日	平成 19 年 10 月～平成 20 年 2 月(原則的に土曜、日曜または祝日に開催予定)
会場	清水区内のフットサル施設他
参加資格	平成 19 年度(財)日本サッカー協会のフットサル個人登録済みで 18 歳以上の選手により構成されたチーム(高校生は不可) 中東部地区に在住、在勤の選手がチーム内に 80%以上いること 参加全選手がスポーツ保険に加入していること フットサル 4 級以上の資格を持った審判員を 1 名帯同できること 記録などのオフィシャル業務を責任を持って行うことができること
募集チーム数	6～8 チーム
競技方法	参加全チームによるリーグ戦形式 試合時間: 20 分 - 10 分 - 20 分(ランニングタイム、タイムアウトなし) 順位決定: 勝点(勝 3、引き分け 1、負 0) 得失点差 総得点 当該チーム同士の対戦結果 抽選の順に順位を決定します。 不戦試合: 対戦成績を「0 - 5」で棄権したチームの敗戦とする。なお、無断棄権した場合はすべての成績を抹消し、順位を最下位とする。 また、参加費の返金は一切行わない。
競技規定	原則的に 2007(財)日本サッカー協会制定の「フットサル競技規則」による。 本大会期間中に退場を命じられた選手は次の 1 試合に出場できず、それ以降の処置については規律委員会で決定する。 本大会期間中に警告を 2 度受けた選手は次の 1 試合に出場できない。 暴力行為があった場合、(財)静岡県サッカー協会規律委員会に諮る。 使用するシューズは開催会場の規定に適していること。
審判	主審: フットサル委員会派遣の資格審判、副審: 各チームの帯同審判
その他	大会運営上、問題があるチームは(規律を守らない、品位に欠ける行為を繰り返す、など)は県大会への派遣、支部リーグへの参加を取り消す場合があります。 社会通念上問題のあるチーム名での登録は認めません。 施設及びその他損害を与えた場合は全て当該チームの責任にて処理していただきます。 オフィシャル 2 名(公式記録記入者)は、責任を持って職務に当たれる人を選出してください。 優勝チームは平成 20 年 3 月開催予定の県リーグ参入戦への派遣対象となります。 その他、県大会への支部推薦が発生した場合は、原則的にリーグ戦の成績を最優先に決定します。 リーグ戦開始期日前に代表者会議を開催予定です。(9 月 30 日を予定)
参加費	1 チームあたり ¥ 28,000-
申込方法 および 受付期間	参加申込書に必要事項を記入の上、9 月 25 日(必着)までに FAX または郵送にて中東部支部フットサル委員会へお申し込みください。 申込受付期間: 9 月 6 日～9 月 25 日
申し込み 問い合わせ先	〒424 - 0858 静岡市清水区大沢町 18 - 7 「中東部支部フットサル委員会 今川 保」宛 TEL: 054 - 351 - 3510 FAX: 054 - 351 - 3511 携帯電話: 090 - 3252 - 9440

平成 19 年度 静岡県サッカー協会
中東部支部 社会人フットサルリーグ

参加申込書

チーム名	
代表者氏名	
代表者住所	〒
連絡先 TEL	
連絡先 FAX	
連絡先携帯 TEL	

< プライバシーポリシー >

(財)静岡県サッカー協会中東部支部フットサル委員会は、本大会の申込書において取得する個人情報について、大会運営および参加チームへの連絡の目的以外には使用しないことを徹底し、第三者への漏洩がないよう、厳正なる管理の下、保管いたします。

上記のプライバシーポリシーに同意いただける場合、下記にご署名をお願いします。

同意する (☑をつけてください)

平成____年____月____日 署名欄 _____

参加申込書は、FAX もしくは郵送にて下記までお願いします。

FAX 送信の場合:054-351-3511

郵送の場合:〒424-0858 静岡市清水区大沢町 18-7

(財)静岡県サッカー協会中東部支部フットサル委員会 今川 保