

平成 19 年 11 月吉日

(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

## 「静岡レディースフットサルフェスティバル・プレ大会」開催について

このたび静岡県サッカー協会中東部支部フットサル委員会では、女性へのフットサルの普及を目的とした「静岡レディースフットサルフェスティバル・プレ大会」を開催することとなりました。

この大会は、楽しみながらも競技としてのフットサルを経験していただくことで、ルールの把握はもちろんのこと、対戦チーム同士の交流の場となるような運営を行ないたいと考えております。

本年度は「プレ大会」としての開催となりますが、募集カテゴリーは、静岡市を中心とした学生年代(OG を含む)の選手により構成されたチームによる「カレッジ クラス」と、28 歳以上の選手だけにより構成されたチームの「オーバー-28 クラス」を予定しております。

どちらもフットサルの普及を主目的として開催となり、初心者や競技経験が浅い方の参加も想定していますので、ルールの適用につきましては、審判や運営本部の裁量により違反が起らないよう誘導したり、適用を見合わせながらの進行とさせていただきます。

また、開催スケジュールに時間的な余裕がある場合には、お互いのカテゴリーの交流試合も行ないたいと考えております。

なお、開始時刻につきましては 10:00 頃よりの受付開始を予定しておりますが、各カテゴリーの参加チーム数、交流試合の有無などにより詳細を決定したいと思います。

(交流試合を行なわない場合は、カレッジクラス = 10:00 ~ 14:30 頃、O-28 クラス = 15:00 ~ 17:00 頃の予定です。)

つきましては、開催趣旨へのご理解ならびに別紙大会開催要項をご参照いただき、大会への参加をお願いいたします。

**平成 19 年度 静岡レディースフットサルフェスティバル・プレ大会**  
**カレッジクラス / O-28 レディースクラス**  
**= 実施要項 =**

大会名	平成 19 年度 静岡レディースフットサルフェスティバル・プレ大会
主催	(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 12 月 15 日(土曜日)
会場	エスパルスドリームフィールド清水(清水区袖師町 1492)
参加資格	カレッジクラス...18 歳以上の女性で同じ学校の学生または卒業生で構成されたチーム O-28 レディースクラス...28 歳以上の女性、5 名以上により構成されたチーム その他 静岡市内に通学、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 <b>今大会は日本サッカー協会のフットサル個人登録の必要はありません。</b>
募集チーム数	カレッジクラス = 最大 12 チーム、O-28 クラス = 4 ~ 最大 6 チーム
競技方法	予選リーグ、順位決定戦など 試合時間: 10 分 - 5 分 - 10 分(ランニングタイム、タイムアウトなし) リーグ戦での順位の決定: 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。 順位決定戦でのタイブレーク: 1 人目からサドンデスの PK 戦を行いません。 ( 参加チーム数により試合時間や対戦形式を変更する場合があります。)
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 試合に出場できない。 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。 使用するシューズは開催会場の規定に適していること。(スパイクは禁止)
審判	原則的にフットサル委員会派遣の資格審判により進行します。
その他	この大会はフットサルの普及を主な目的として開催されます。 初心者や競技経験が浅い方の参加も想定していますので、ルールの適用につきましては、 審判や運営本部の裁量により違反が起こらないよう誘導したり、適用を見合わせたりする 場合がありますのであらかじめご了承ください。 また、各チームにはフェアプレーをお願いいたします。
参加費	1 チームあたり ¥5,000-(いずれのクラスも最低 3 試合の対戦を行いません。)
申込方法 締め切り	参加申込書に必要事項を記入の上、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。 <b>申し込み締め切り 11 月 30 日必着</b>
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 静岡レディースフットサルフェスティバル・プレ大会

## 参加申込書

### カレッジクラス / O-28 レディースクラス

(参加希望クラスに☑をつけてください)

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