

第2回おおえのき接骨院杯
2024年度 東海フットサルフェスティバル (U-12)
実施要項

1. **主 催** 一般社団法人東海サッカー協会
2. **主 管** 一般社団法人三重県サッカー協会フットサル委員会 ， 三重県フットサル連盟
3. **協 賛** 株式会社モルテン
4. **後 援** 中日新聞社
5. **協 力** 一般社団法人三重県サッカー協会フットサル委員会
6. **期 日** 2024年7月28日(日)
7. **会 場** 三重交通G スポーツの杜 鈴鹿 体育館
〒510-0261 三重県鈴鹿市御園町1669番地 Tel:059-372-8850
8. **参加資格**
 - ① フットサルチームの場合
 - (1) 公益財団法人日本サッカー協会(以下、「本協会」とする。)に「フットサル4種」の種別で加盟登録した単独のチームであること。一つの加盟登録チームから、複数のチームで参加できる。
 - (2) 前項のチームに所属する2012年4月2日以降に生まれた選手であること。男女の性別は問わない。
 - (3) 外国籍選手は1チームあたり3名までとする。
 - ② サッカーチームの場合
 - (1) 本協会に「4種」の種別で加盟登録した単独のチームであること。一つの加盟登録チームから、複数のチームで参加できる。
 - (2) 前項のチームに所属する2012年4月2日以降に生まれた選手であること。男女の性別は問わない。
 - (3) 外国籍選手は1チームあたり3名までとする。
 - ③ 責任を負うことのできる引率者がいること。
9. **参加チームとその数** 参加チームは、東海各県から選出されたチームとする。
各県3チーム、計12チームが参加できる。
10. **競技形式** 【予選ラウンド】12チームを3チーム×4ブロックに分け、総当たり1回戦のリーグ戦を行う。各ブロックの1位チームが決勝ラウンドに進出する。
【決勝ラウンド】4チームによるトーナメント戦を行う。
11. **競技会規定** 大会実施年度の公益財団法人日本サッカー協会フットサル競技規則による。ただし、以下の項目については、本大会の規定を定める。
 - ① ピッチサイズ：原則として32m×16m
 - ② 使用球：フットサル3号ボール
 - ③ 競技者の数
 - (1) 交代要員の数：7名以内
 - (2) ベンチに入ることができる人数：11名以内(交代要員7名以内、役員4名以内)
 - ④ 競技者の用具
 - (1) シューズ：靴底は接地面が紺色もしくは白色のフットサル用シューズのみ使用

可能とする。(スパイクシューズおよび靴底が着色されたものは使用できない。)

(2) すね当て：着用のこと

⑤ 試合時間

(1) 20 分間のランニングタイム

(2) ハーフタイムのインターバル：2 分間（前半終了から後半開始まで）

⑥ 試合の勝者を決定する方法

(1) リーグ戦：引き分け

(2) トーナメント戦：PK 方式により勝敗を決定する。

(3) PK 方式に入る前のインターバル：2 分間

⑦ 本大会期間中に警告を 2 回受けた選手は、次の 1 試合に出場できない。

⑧ 本大会において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本大会の規律フェアプレー委員会で決定する。

12. **参加申込** ① 参加希望チームまたは個人は、所定の参加申込用紙に必要事項を記入のうえ、各県フットサル委員会へ申し込みすること。

[愛知県] 小坂 博章 (連絡先：080-4355-9295)

[岐阜県] 瀬瀬 泰一 (連絡先：090-1722-9277)

[静岡県] 吉田 恵直 (連絡先：090-2269-5072)

[三重県] 原田 哲次 (連絡先：090-3939-4221)

※詳しい申込先は、参加申込用紙に記載されています。

② 申込締切日：2024 年 6 月 29 日 (土) 18:00 必着

③ 参加が認められたチームには別途必要な書類を大会本部から電子メールにて送付する。

13. **参加料** 無料 (冷房使用時は参加チームで等分負担：大会当日に徴収する。)

14. **組み合わせ** 主催者において抽選を行い、決定する。

15. **その他** ① 参加者のケガなどの負傷については、応急処置は行いますが、それ以外は各参加者・各チームの責任とします。

② ごみは必ず持ち帰ってください。

**第2回おおえのき接骨院杯
2024年度東海フットサルフェスティバル (U-12)
参加申込書**

申込締切日：2024年6月29日（土）18:00 必着

申込先 [愛知県] 〒463-0013 愛知県名古屋市守山区小幡中 3-26-24 小坂 博章
E-mail : koita@futsal-tokai.com FAX : 052-795-9753

[岐阜県] 〒505-0301 岐阜県加茂郡八百津町八百津 3198-1 瀧瀬 泰一
E-mail : kouketsu@futsal-tokai.com FAX : 0574-43-1145

[静岡県] 〒427-0018 静岡県島田市旭 3丁目 36-8 吉田 恵直
E-mail : rf595s@bma.biglobe.ne.jp 090-2269-5072

[三重県] 〒515-2514 三重県津市一志町小山 580-1 マリアージュ志 202
原田 哲次 E-mail : ie_tsusinmachi@yahoo.co.jp FAX : 059-221-5851

チーム名		
連絡先	住所	〒
	氏名	
	自宅 TEL	
	携帯 TEL	
	E-mail アドレス	(注) 携帯のアドレスは不可
備考欄		

- 連絡先の TEL は少なくとも 1 つは必ずご記入下さい。
- 添付ファイルを受信できる E-mail アドレスを必ずご記入下さい。
- 備考欄は空白のままでも構いません。
- FAX で申し込む場合、21:00 以降の送信はお控えください。