

第3回全国シニア（40歳以上）サッカー大会四国予選 開催要項

- 1 主催 四国サッカー協会
- 2 主管 一般社団法人高知県サッカー協会
- 3 期日 平成27年6月21日（日）
- 4 会場 野市ふれあい広場サッカー場
高知県香南市野市町深淵910 TEL：088-756-0504
- 5 参加資格 1975年（昭和50年）4月1日以前生まれの平成27年度（公財）日本サッカー協会登録選手
によって構成されたチームであること。
- 6 競技方法
 - ① 4チームによるトーナメント方式により、四国代表の2チームを決定する。
 - ② 試合時間は50分（25分ハーフ）とし、ハーフタイムは10分間とする。
勝敗が決しないときは10分（5分ハーフ）による延長戦を行い、なお決しない時は、PK方式により勝敗を決定する。
- 7 競技規定
 - ① 2015年度 公益財団法人日本サッカー協会競技規則による。
 - ② 交代に関しては、登録した最大14名の交代要員の中から14名までの交代が認められる。
交代して退いた競技者が交代要員となって再び出場できる「自由な交代」を実施する。
交代手続きは登録選手全員をメンバー表に明示し、先発選手に○を付ける。以後、選手が交代するたびに退場者に×、入場者に○を付ける○×方式を採用する。
 - ③ 試合出場選手の眼鏡については「プラスチックあるいは類似の素材でできた最近のスポーツメガネ以外」は使用禁止とする。
 - ④ 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。
- 8 参加料
1チーム 20,000円（申込期日までにチーム名でお振込下さい）
 - ・振込先 四国銀行 本店営業部 普通預金 No.1681190
 - ・口座名義 一般社団法人 高知県サッカー協会 理事 竹崎 謙
- 9 組合せ
代表者会議で抽選により決定する。

10 代表者会議

平成27年6月21日（日） 9：00～ 野市ふれあい広場サッカー場 管理棟

※各チームの正副ユニフォーム及び選手証を持参すること

選手証は、参加申込書の記入順に並べておいてください。

11 参加申込

- ① 参加申込書に登録できる選手数は、最大25名とする。
- ② 参加申込書の背番号は、若い番号順に記入すること。
- ③ フィールドプレイヤー・ゴールキーパーはともに色の異なった正・副のユニフォームを必ず準備すること。
- ④ 所定の参加申込書に必要事項を記入の上、郵送にて下記宛に申し込むこと
- ⑤ 申込先：〒780-0053 高知市駅前町2-1 高砂ビル301号
一般社団法人高知県サッカー協会 全国シニアサッカー大会四国予選 係 宛
- ⑥ 申込締切日：平成27年6月10日（水）必着
- ⑦ 問い合わせ先：三谷 昭夫（シニア委員長） 携帯：090-3787-8873

12 その他

- ① 参加チームは、スポーツ安全保険に加入していること。高知県サッカー協会は、試合会場での応急処置のみ行い、救急を要する場合は、後方病院に連絡し不慮の状況に対しては、現場で可能な範囲で処置をする。
- ② 選手変更については、認めない。