

第1回四国ユースフットサル選抜トーナメント 2022

大会概要

1.名称 第1回四国ユースフットサル選抜トーナメント 2022

2.期日 2023年2月26日(日)

3.会場 アリーナ土居(愛媛県四国中央市土居町)

4.主催 四国フットサル連盟

5.主管 愛媛県フットサル連盟

6.参加資格

本大会の参加チームは次のいずれかの要件を満たしていること。

(1) 一般財団法人日本フットサル連盟(以下、「本連盟」という。)に加盟承認された単独チームであること。

(2) 本連盟に加盟承認された都道府県フットサル連盟の選出チーム(以下、「選抜チーム」という。)であること。

選抜チームは、都道府県フットサル連盟に加盟するチーム(以下、「加盟チーム」という。)

2チーム以上から選抜された選手により構成されたチームであること。

参加チームの選手は、公益財団法人日本サッカー協会(以下、「日本協会」という。)に、「サッカー2種または3種」、「フットサル1種、2種または3種」の種別で加盟登録されたチームに所属する2003年4月2日以降、2009年4月1日以前に生まれた選手であること。

男女の性別は問わない。

外国籍選手は1チームあたり3人までの登録を認める。

7.大会形式：リーグ戦形式 or トーナメント3位決定戦あり

順位は、グループ内の勝点合計の多いチームを上位とする。

勝点は、勝ち3、引分け1、負け0とする。

ただし、勝点合計が同じ場合は、以下の順序により決定する。

当該チーム内の対戦成績

当該チーム内の得失点差

当該チーム内の総得点数

グループ内での総得失点差

グループ内での総得点数

下記に基づくポイント合計がより少ないチーム

(ア) 警告1回 1ポイント

(イ) 警告2回による退場1回 3ポイント

(ウ) 退場1回 3ポイント

(エ) 警告1回に続く退場1回 4ポイント

8.競技規則 大会実施年度の「フットサル競技規則」による。

9.競技会規定 以下の項目については、本大会で規定する。

・ピッチ

原則として、40m×20m

・ボール

試合球：フットサル4号ボール

・競技者の数

競技者の数：5名

交代要員の数：9名以内

ピッチ上でプレーできる外国籍選手の数：2名以内

・チーム役員

チーム役員：4名以内

・競技者の用具

●ユニフォーム

① フィールドプレーヤー、ゴールキーパーともに、色彩が異なり判別しやすい正副のユニフォーム（シャツまたはジャージー、パンツ、ストッキング）を参加申込書に記載し、各試合には正副ともに必ず携行すること。

② チームのユニフォームのうち、シャツまたはジャージーの色彩は審判員が通常着用する黒色と明確に判別しうるものであること。

③ フィールドプレーヤーとして試合に登録された選手がゴールキーパーに代わる場合、その試合でゴールキーパーが着用するシャツまたはジャージーと同一の色彩および同一のデザインで、かつ自分自身の背番号のついたものを着用すること。

④ パワープレーを行うチームのフィールドプレーヤーのジャージーまたはシャツは、自チームのゴールキーパーと同一の色、デザインとする。

⑤ シャツまたはジャージーには、参加申込書に登録した選手番号を付けること。

ショーツにも選手番号を付けることが望ましい。

選手番号は服地と明確に区別し得る色彩であり、かつ判別が容易なサイズのものでなけれ

ばならない。

⑥ 選手番号については1から99までの整数とし、0は認めない。

1番はゴールキーパーのために用意される。

⑦ ユニフォームへの広告表示については、日本協会「ユニフォーム規程」に基づき承認された場合のみこれを認める。

ただし、ユニフォーム広告表示により生じる会場等への広告掲出料等の経費は、当該チームにて負担することとする。

⑧ ユニフォームの色、選手番号の参加申込締切日以後の変更は認めない。

⑨ その他のユニフォームに関する事項については、日本協会のユニフォーム規程に則る。

●靴：フットサル用シューズのみ使用可能する。

ただし、本大会会場の利用規定により靴底の接地面が飴色、白色もしくは無色透明以外の色はノンマーキングシューズであっても使用できない場合がある。

●ビブス：交代要員は、競技者と異なる色のビブスを着用しなければならない。

・試合時間 **トーナメント 20分（決勝）**

30分間（前後半各15分間）のプレーイングタイムとし、ハーフタイムのインターバルは7分間（前半終了から後半開始まで）とする。

試合の勝者を決定する方法（試合時間内で勝敗が決しない場合）：引き分け

10. 参加申込

(1) 参加申込書に記載する人員は、1チームあたり上限26名（役員6名・選手20名）

(2) 参加チームは、所定の参加申込用紙に必要な事項を記入のうえ、所属フットサル連盟に提出し、都道府県フットサル連盟代表者印を捺印し、下記申込先宛にPDFおよびエクセルデータをメールで送付すること。

(原本はプライバシーポリシー同意書と共に当日ご持参下さい)

申込先：790-0044 愛媛県松山市三町三丁目12番13号 三町ビル105

一般社団法人 愛媛県サッカー協会内 愛媛県フットサル連盟 宛

TEL：089-990-3663

メール：taku-m@mba.ocn.ne.jp（担当 三好）

(3) 参加申込書データ送付期日：

(4) 第3項のデータ申込締切日以降の選手並びに役員の変更は認めない。

11. 参 加 料 **30,000円**(代表者会議時にご持参下さい)

12. 組 合 せ 愛媛県フットサル連盟にて事前抽選を行う。
決定次第、ご連絡致します。

13. 傷害補償 チームの責任において傷害保険に加入すること。

14. そ の 他

(1)各チームの登録選手は、日本サッカー協会発行の選手証(写真を貼付したもの)または電子登録証(写真が登録されたもの)を代表者会議及び試合会場に持参すること。

選手証または電子登録証が確認できない場合は、試合に出場できない。

(2)試合中のけが等については、(一社)愛媛県サッカー協会は、試合会場での応急処置のみを行います。

救急を要する場合は、後方病院に連絡します。不慮の状況に対しては現場にて可能な範囲で処置いたします。

(3)個人やチームの写真を四国サッカー協会のホームページやサッカー年鑑に掲載させて頂く場合があります。

個人情報の保護に努め「ホームページや年鑑」以外には使用致しませんので、ご協力頂きますようお願い致します。

(4)昼食は各チームで用意をお願いします。(お弁当の注文等はありません)

(5)本大会は、有観客にて実施しますが、四国地域の新型コロナウイルス感染状況によっては無観客とさせていただきます。

大会当日は、各チーム代表者の管理のもと「健康チェックリスト」の提出をお願いします。(代表者会議にて要提出と致します)

また、会場内での消毒・検温等も各チームのご協力をお願いします。

(6)お問合せ先：愛媛県フットサル連盟 理事長 三 好 卓 也
携帯(090-8978-8531)

以上