



## 全日本知的障害者サッカー選手権

### 令和5年度 中国・四国地区リーグ戦（中四国地区・代表決定戦）

#### 大会理念

- I. サッカーを通して、スポーツの楽しさ・厳しさを体験することで、知的障がい者の自立と社会参加の可能性を探る。
- II. 知的障がい者のサッカーの競争力の向上と普及をはかる。
- III. 知的障がい者と知的障がい者サッカーに対する社会の理解と認識を深める。

#### 大会要項

1. 大会名 全日本知的障害者サッカー選手権 中国・四国地区リーグ戦  
(中四国地区・代表決定戦)
2. 主催 日本知的障がい者サッカー連盟
3. 主管 一般社団法人 愛媛県サッカー協会  
インクルーシブ委員会
4. 大会日時 令和6年 2月17日(土)
5. 大会会場 北条スポーツセンター 陸上競技場  
〒799-2408 愛媛県松山市大浦86番地1  
電話番号 089-993-1900
6. 参加資格 ①令和5年4月1日現在で満13歳以上の知的障がい者で構成されているチーム。  
②選手・スタッフ共にスポーツ傷害保険に加入していること。  
③1チームの人数は、選手18名、スタッフ4名以内とする。
7. 参加申込 **参加選手登録表(選手・コーチ)を令和6年2月9日(金)までに提出して下さい。**
8. その他 昼食の弁当については、各県でお願いします。

## 競技実施要項

### 1. 開・閉会式

- ①開会式は行いません。
- ②閉会式は行いません。

### 2. 召集

- ①ベンチ入りメンバーは22名（先発選手11名、交代選手7名、コーチ4名）とし、試合開始30分前までに競技本部にメンバー提出用紙を提出する。（用紙は各チームで用意する。）合わせてユニフォームの確認も行う。
- ②召集開始時刻は、原則として試合開始10分前とし、ピッチ中央に集合すること。

### 3. 競技形式

30分-10分-30分の試合により代表を決定する。  
決着がつかない場合は前後半10分の延長戦を行う。  
それでも決着がつかない場合はPK戦で勝敗を決定する。  
※不測の事態（参加各チーム事情、天候等）によって、試合時間を変更することもある。  
その際は、運営担当、各チーム責任者で協議し決定する。

### 4. 日程

令和6年2月17日（土）

11:15 監督者会議  
12:30 第1試合 山口県 VS 島根県  
14:30 第2試合 愛媛県 VS (山口県 VS 島根県の勝者)

### 5. 競技方法

- ①選手交代は7名まで認められる。但し、交代した選手が再びピッチに入ることはできない。
- ②競技中、選手に不測の事態が生じたり、介助を必要としたりする時などは、主審にその旨を伝え指示をおおがなければならない。
- ③双方のチームユニフォームが識別しにくいときは、双方のチームで事前に協議をし、審判に確認する。
- ④アンダーシャツやスパッツを着用する際は、それぞれユニフォームやパンツと同色を使用する。
- ⑤登録選手変更については、試合前のメンバー表提出により変更とする。  
※当日に最新の登録表を持ってくる。
- ⑥ベンチは、日程表の組み合わせ表において左側のチームがピッチに向かって左側とする。
- ⑦大会中の事故等について主催者は応急の処置を除き、一切責任を負わない。病院への搬送等については各チームで行ってください。また、負傷などに対する費用は支給しない。傷害保険などに加入済みのこと。

## 6. 警告、退場

主審より警告または退場が命じられた選手は、次の懲罰が科される。

①警告は1試合2回で退場処分とする。

②警告は同一競技会において累積する。

③同一競技会において警告を累積2回受けた選手は、同一競技会において次の1試合の出場停止処分とする。

## 7. その他

①中四国地区代表決定戦の優勝チームは、チャンピオンシップへの参加資格を得る。

※チームの事情で、優勝してもチャンピオンシップへの参加が難しい場合がある。

その場合は、準優勝チームが参加資格を得る。

< 連絡先 >

(一社)愛媛県サッカー協会

インクルーシブ委員会

菅 英希

TEL : 089-948-9310 FAX : 089-948-9360

Mobile : 090-5278-8194