

開催要項

1. 大会名称

第 3 回四国 U-23 選抜フットサル大会

2. 主催

一般社団法人四国サッカー協会、四国フットサル連盟

3. 主管

一般社団法人高知県サッカー協会、高知県フットサル連盟

4. 期日

2024 年 11 月 30 日(土)

8 : 4 0 代表者会議および準決勝マッチコーディネーションミーティング

9 : 4 0 準決勝第 1 試合

11 : 2 0 準決勝第 2 試合

13 : 5 0 3 位決定戦

15 : 0 0 決勝

5. 会場

須崎市立スポーツセンターよこなみアリーナ 須崎市浦ノ内東分 2688 TEL : 0889-49-0200

6. 参加資格

- (1)一般財団法人日本フットサル連盟に加入承認された都道府県フットサル連盟の選出チームであること。
- (2)第 1 項の都道府県フットサル連盟に加盟する 3 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。尚、毎試合 3 チーム以上の選手がベンチ登録されなければならない。
- (3)第 1 ~ 2 項のチームに登録された 23 才以下(2001 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。
- (4)第 1 ~ 2 項のチームには、1 チームあたり 3 名までの外国籍選手の登録を認める。なお、外国籍選手はピッチ上に 2 人を超えて同時にプレーをすることはできない。
- (5)日本フットサルリーグに参加しているチームの所属選手 (F リーグ特別指定選手を含む) の出場は認めない。

7. 参加チーム

各県 1 チーム

8. 競技会形式

トーナメント方式 (3 位決定戦を行う)

9. 競技規則

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。

10. 競技会規定

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：40 m× 20 m ピッチのマーキングは青色で行う
- (2)使用球：公益財団法人日本サッカー協会認定フットサル用ボール（4号）
- (3)競技者の数
 - ①競技者の数：5名
 - ②交代要員の数：9名以内
 - ③ピッチ上でプレーできる外国籍選手の数：2名以内
 - ④チーム役員：4名以内（ただし、通訳が試合に登録されている場合は、5名以内とする）
- (4)競技者の用具
 - ①シューズ：キャンバス、または柔らかい皮革製で、靴底がゴム、または類似の材質で出来ており、接地面が紺色、白色もしくは無色透明のフットサルシューズ、トレーニングシューズまたは体育館用シューズタイプのもの。（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。
 - ③ビブス：交代要員は、競技者のシャツの色と異なる色のビブスを着用しなければならない。
※ビブスは2色用意し、代表者会議に持参すること。
- (5)試合時間
 - ①準決勝：30分間(各15分間からなる2つのピリオド)のプレーイングタイム
 - ②3位決定戦：24分間(各12分間からなる2つのピリオド)のプレーイングタイム
 - ③決勝：40分間(各20分間からなる2つのピリオド)のプレーイングタイム
 - ④ハーフタイムのインターバル：
準決勝・決勝：10分間(第1ピリオド終了から第2ピリオド開始まで)
3位決定戦：5分間(第1ピリオド終了から第2ピリオド開始まで)
- (6)試合の勝者を決定する方法(競技時間内で勝敗が決しない場合)
 - ①PK戦(ペナルティーシュートアウト)により勝者を決する。
 - ②PK戦に入る前のインターバル：1分間

11. 懲罰

- (1)本大会で退場を命じられた者は次の1試合に出場できず、それ以降の処置については大会規律委員会で協議し、一般社団法人四国サッカー協会規律・裁定委員会の決定をもって通知する。
- (2)本大会終了時点で未消化となる出場停止処分は、当該選抜チームが出場する直近のフットサル公式試合にて消化する。ただし、警告の累積によるものを除く。
- (3)その他、本大会の懲罰に関する事項については、本連盟規律委員会が決定する。

12. 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、ショーツ、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。選手着用ビブスも同様である。
- (2)チームのユニフォームのうち、シャツ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なければならない。

- (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)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がつけることとする。必ず、本大会の参加申込書に記載された選手固有の番号を付けること。
- (5)ユニフォームへの広告表示については、公益財団法人日本サッカー協会に承認を受けている場合のみこれを認める。但し、ユニフォーム広告表示により生じる会場等への広告掲載料等の経費は当該チームにて負担することとする。
- (6)シャツの前面・背面に参加申込書に登録した選手番号を付けること。ショーツの選手番号については付けることが望ましい。
- (7)ユニフォームの色、選手番号の参加申込締切日以降の変更は認めない。
- (8)その他の要項については、公益財団法人日本サッカー協会のユニフォーム規定に則る。

13. 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)とする。
- (2)参加チームは、所定の参加申込用紙に必要事項を記入のうえ、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】高知県フットサル連盟 U-23 選抜大会事務局/酒井 宛
メール：kochifa.futsal@gmail.com
- (3)参加申込書データ送付期日：2024年11月15日(金)
- (4)第3項のデータ申込締切日以降の申込内容の変更は認めない。

14. 参加料

20,000円

2024年11月22日(金)までに下記の口座まで振込をすること。

【振込先】四国銀行 帯屋町支店 普通 5161977

高知県フットサル連盟 会計 吉本きなり

※振込依頼人名は各県連盟名でお願いします。

※振込手数料は、ご負担下さい。

※振込時の控えを領収書にかえさせていただきます。

15. 組み合わせ

申込締切後、高知県フットサル連盟にて事前抽選を行う。

16. 傷害補償

チームの責任において、傷害保険等に加入すること。なお、高知県サッカー協会および高知県フットサル連盟は、試合会場での応急処置のみ行います。緊急を要する場合は、救急車の手配をするとともに、現場で可能な範囲で対応いたします。

17. 表彰

優勝・準優勝チームに表彰状を授与する。

18. その他

- (1)各チームの登録選手は、本協会発行の選手証（写真を貼付したもの）または電子選手証を代表者会議に持参すること。不携帯の場合は当該試合への出場を認めない。
※選手証とは、本協会WEB登録システム「KICKOFF」から出力した選手証・登録選手一覧を印刷したものの、またはスマートフォン等で画面に表示したものを示す。
- (2)試合内外を問わず、会場の設備を破損した場合はチームの責任において補償するものとする。
- (3)個人やチームの写真を四国サッカー協会および各県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いただく場合があります。個人情報保護に努め、ホームページや年鑑以外には使用いたしませんので、ご協力いただきますようお願いいたします。
- (4)お弁当については斡旋しない。原則としてチームで確保すること。
- (5)会場までの交通費ならびに宿泊代はチームの負担とする。

19. 問い合わせ先

高知県フットサル連盟 副理事長/下村 勉

携帯：090-4783-4382 メール：bendam1030@gmail.com