



## 全日本知的障害者サッカー選手権

### 令和7年度 中国・四国地区リーグ戦（四国地区・第1節）

#### 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（四国地区・第1節）
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7年 4月20日（日）
5. 大会会場 桜井海浜ふれあい広場サッカー場  
〒799-1524 愛媛県今治市桜井1130-2 甲1130-2  
電話番号 0898-24-2351
6. 参加資格
  - ①令和7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分のリーグ戦により順位決定。（第3節まで実施）

※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7年4月20日（日）

13:00	監督者会議
13:20	第1試合 愛媛県 VS 高知県
14:30	第2試合 徳島県 VS 高知県
15:40	第3試合 愛媛県 VS 徳島県

※競技終了後、片付け

### 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あ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第2節は9月に開催予定。

②第3節は11月に開催予定。

③中国地区の勝者と四国地区の勝者が12月に代表決定戦を実施する。

④中国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、リーグ戦参加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