

フットサル

- 1 主 管 一般社団法人高知県サッカー協会
- 2 日 時 平成30年10月7日（日） 午前8時30分から
- 3 会 場 高知市総合運動場 多目的ドーム
- 5 参 加 資 格 要項8の参加資格による。
- 6 参 加 制 限 (1) チーム編成は同一市町村とする。
(2) 参加チーム数は8チーム程度とする。
※申込み多数の場合は抽選。（抽選は大会事務局にて代理抽選）
- 7 参 加 人 員
- | 監 督 | 選 手 |
|-----|-----------|
| 1 | 8名以上15名以内 |
- 8 競 技 規 則 (1) 日本サッカー協会のフットサル競技規則にのっとるが、弾力的に運用する。
(2) 服 装
ア 同一チームは、同色のユニフォームを着用すること。ただし、ゴールキーパーを除く。（ビブスの着用可）
イ フットサル用シューズorトレーニングシューズを使用して下さい。
*サッカー用スパイクの使用は不可。
- 9 試 合 方 法 (1) トーナメント方式により行う。
(2) 試合時間は10分-3分-10分のランニングタイムとする。
*申込のチーム数により変更の可能性あり。
(3) 規定の試合終了後同点の場合は、延長戦を行わずにPK方式により次回試合に進出するチームを決定する。
- 10 表 彰 要項11の表彰規定による。
- 11 参加申込方法 要項12参加申込による。
【8月23日（木）までに在住又は在勤の市町村教育委員会に申し込むこと。】
- 12 参 加 料 1チーム 4,000円
※当日受付時にチームごとに納入すること。
- 13 そ の 他 ・試合中に負傷した場合は、応急手当と救急搬送は行いますが、その後の処置は、各チームで責任を持って行うこととする。
*各チームで保険に加入することが望ましい。
・本年度スポーツ振興くじの助成を受け、事業を開催するに伴い、活動内容（写真）や競技結果等をホームページ等に掲載しなければなりませんので、ご了承ください。

フットサル

市町村名 _____

監 督	
現住所または 勤務先住所	
携帯電話番号	

番号	位置 GKorFP	選手氏名	生年月日	年齢	性別	現住所または勤務先住所
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

参加料

4,000円×1チーム

※参加申込書に記載された個人情報に関しては、大会運営に必要な事項以外には使用いたしません。

【ホームページ等への掲載について】

スポーツ課のホームページに活動内容(写真)や競技結果について掲載することを承諾します。
また、独立行政法人日本スポーツ振興センターの広報活動(写真提供等)についても協力します。

上記のとおり申込みいたします。

平成 年 月 日

市町村名 _____

教育長名 _____

高知県文化 生活スポーツ部
ス ポ ー ツ 課 長 様