

第30回千葉県スポーツ少年団サッカー交流大会実施要項

- 1 主 旨 青少年健全育成の一環として、サッカー交流大会を通じて、スポーツを愛し、スポーツを楽しみながら団員相互の調和と親睦を図り、併せてサッカーの普及に努める。
- 2 主 催 財団法人千葉県体育協会千葉県スポーツ少年団
- 3 主 管 千葉県スポーツ少年団サッカー専門部
- 4 後 援 千葉県教育委員会・成田市スポーツ少年団・(社)千葉県サッカー協会・(株)千葉日報社・大塚製菓(株)
- 5 期 日 平成23年7月30日(土)・7月31日(日) 予備日8月6日7日
- 6 会 場 成田市サウンドハウス・スポーツセンター(旧名称:中台運動公園)競技場及び他グラウンド。(今年は球技場が工事により使用できないため、他のグラウンドを使用し2会場とする。) 小雨決行
〒286- 成田市中台5丁目2番地 TEL0476-26-7251
JR成田駅徒歩10分(約800m)

7 参加規程

- (1)参加資格 平成23年度千葉県スポーツ少年団に登録の団員(4年生~6年生)で組織され、1名以上の有資格指導者を有し、平成23年度スポーツ安全保険に加入済の単位団。
参加チーム数は、各市町村スポーツ少年団登録チーム数により出場枠を決定する。

- (2)出場枠 1市町村からの参加数は下記の通りとする。

登録活動団数	1~6	7~12	13以上
県大会参加数	1	2	3

なお、参加チーム数は32チームに固定する。参加チームが満たないときはサッカー一部専門部役員会において追加チームを抽出し決定する。

- ・開催地の市は、参加チーム枠を1チーム追加することが出来る。

- (3)チーム編成 ①選手20名以内とする。

②単位団体登録者で編成し、他団体との混成は認めない。

- (4)参加料 1チーム/7,000円を申込と同時に下記の指定銀行口座に納入のこと。

※ 振込口座 千葉銀行 成田西支店 普通預金 3469343
千葉県スポーツ少年団サッカー専門部 部長 椎名勝彦

- 8 参加申込 市町村担当者は大会参加の有無を下記メールアドレスに5月末まで報告願います。(参加チーム数を確認するためであり、出場チーム名が確定していなくても良い、早めの連絡を願います。)

(事務局:吉田 アドレス:m-1952@zpost.plala.or.jp)

なお、提出期限として7月13日迄に所定の様式を各市町村スポーツ少年団より必着するよう申込をする。また、スポーツ少年団登録用紙の写しを必ず添付のこと。なお、参加チーム名が決定しましたら申し込み書類提出前に早期連絡をしてください。

(上記メールアドレスにPDFで送付しても可)

※ 送付先 〒286-0015 成田市中台 1-2-20 椎名 勝彦
TEL 0476-26-4853 (自宅)

- 9 組合抽選 申込締切後、サッカー専門部会で行う。

10 競技規定

(1) 試合方法 1日目はリーグ方式、2日目はトーナメント方式

- ・1日目は予選リーグ：各チーム3試合実施、各リーグの1位は2日目に進出
- ・2日目は決勝トーナメント（順位決定トーナメントで1位から8位を決定する）
（雨で順延の場合はこの限りではない）

(2) 競技規則 平成22年度日本サッカー協会規定による。

(3) 試合時間 試合時間は、15分－5分－15分、リーグ順位は勝ち点方式で決める。
選手の交代は自由交代とする。
（給水タイムをとる場合は、前半・後半の試合時間内に含める）

(4) 大会使用球 天然皮革4号ボールとする。

(5) コート及びゴール 4コート、大人コートの約1/2、ゴールは子供用を使用する。

11 開会式 2会場に分かれることから、今回は執り行わない。

12 閉会式 決勝戦終了後行う。

13 表彰

(1) 優勝チームに千葉日報社からトロフィーを授与する。

(2) 優勝・準優勝・三位チーム選手に金・銀・銅メダルを各々授与する。

(3) 4位から8位までのチームに楯を授与する。

14 その他

(1) ユニフォーム・ゼッケンは、チームで統一し、2着用することが望ましい。
（ゴールキーパーは、他のプレーヤーと色違いのものを着用すること）

(2) サッカーシューズ。

(3) 大会当日雨天の場合は、午前5時以降に申込先に問い合わせること。

(4) 審判員2名を帯同すること。

(5) 指導者のベンチ入りは3名までとする。

第30回千葉県スポーツ少年団サッカー交流大会参加申込書

平成 年 月 日

単位団名 _____ スポーツ少年団 _____ 団登録番号 _____

区分	氏名	住所	電話番号	指導者認定番号
引率責任者				12- -
監督				12- -
審判員				公認資格 級
審判員				公認資格 級

No.	氏名	セッケン	学年	住所	保護者氏名	承認印
1						印
2						印
3						印
4						印
5						印
6						印
7						印
8						印
9						印
10						印
11						印
12						印
13						印
14						印
15						印
16						印
17						印
18						印

※保護者の承認印は、別様でもかまいません。必ず自筆のこと。

上記の団を適格と認め、参加申込をいたします。

市町村名 _____

本部長 _____ 印

千葉県スポーツ少年団
本部長 佐藤 玉和 様

※参加申込書に記載された個人情報については交流大会以外の目的で使用することはありません。