

# 第10回 中四国フットサル施設連盟選手権

## U-12クラス 大会実施要項

- 1 大会名称 第10回 中四国フットサル施設連盟選手権
- 2 主催 中四国フットサル施設連盟
- 3 期 日 2017年 1月 29日(日)
- 開場 10:00 アップ時間は10:00～10:30とさせていただきます。
- 受付 10:00～10:20 参加費のお支払い、選手登録票の提出をお願いします。
- 開会式 10:35 全チームユニフォームに着替えて集合して下さい(チーム写真撮影のため)
- 試合開始 11:00
- 4 会場 ローザフットサルクラブ福山  
(広島県福山市大門町5-10-51 : TEL 084-941-2791)
- 5 参加資格 ①12歳以下の選手により構成されたチームであること
- 6 参加チーム数 16チーム
- 7 参加費 8,640円(税込) ※当日お支払い下さい。
- 8 全国大会 上位4チームには、日本フットサル施設連盟選手権U-12クラスに進出いただきます。  
全国大会は、2017年3月11日(土)、12日(日)に和歌山ホエールアリーナにて開催されます。
- 9 試合形式 ①予選  
4チーム総当りリーグ戦を4ブロックに分けて予選を行います。  
リーグ戦の順位は、勝ち=3点、引分け=1点、負け=0点の勝点制とします。  
勝点が並んだ場合は、①得失点差、②総得点、③直接対決の勝敗、④抽選の  
順で順位を決定します。  
各ブロックの上位1チーム(計4チーム)が決勝トーナメントに進出します。
- ②決勝トーナメント  
同点の場合は、準決勝・3位決定戦は即PK戦(3×3)、決勝は5分1本(ランニングタイム)の  
延長戦を行い、決着がつかなかった場合はPK戦(3×3)を行います。
- ③その他  
試合が一方のチームの責に帰すべき事由により開催不能、または中止となった場合(不戦敗等)には、  
その帰責事由あるチームは0対3で敗戦したものとみなします。
- 10 試合時間 ①予選 7分-1分-7分(ランニングタイム:タイムアウト無)  
②決勝トーナメント 7分-1分-7分(ランニングタイム:タイムアウト無)
- 11 審判 主審・副審の審判は主催者で行います。
- 12 競技規則 原則として、当該年度の日本サッカー協会フットサル競技規則により行います。  
但し、以下の項目に関しては別途規定を定めます。
- ①スライディングタックルは競技の特性、対象とするクラスを考慮し、以前と同じく反則として扱う。
- ②本大会にエントリーできる人員は、1チーム15名(選手10名、役員5名)を上限とする。
- ③試合中ベンチに入ることができる人数は、交代要員7名、役員4名とする。
- ④退場を命じられた選手は、次の1試合には出場できない。  
但し、重大な反則については別途大会規律委員会で処置を決定する。
- ⑤レガースの着用を義務付ける。
- ⑨指輪、眼鏡、ネックレス、ピアス等の着用は認めない。

- ⑩ランニングタイムで試合を行うが、状況によっては主審の判断で時間を戻す場合がある。
- ⑪U-15以下のルールは、競技規則通り適用となります。
- 13 ユニフォーム ①ユニフォーム(シャツ/ショーツ/ストッキング)は、選手全員が着用することを原則とする。  
②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。必ず本大会登録票に記載された選手固有の番号をつけること。番号は適当な大きさで見やすいものとする。
- 14 組 合 せ 参加チーム確定後、事務局にて決定します
- 15 注 意 事 項 ①大会当日のケガ、事故、盗難等については、主催者は一切の責任を負いかねますのでご了承下さい。  
②参加資格への違反、その他不都合な行為があった場合は、該当チームは失格となり、出場停止となります。  
③雨天決行とします。  
④駐車場に限りがあるため、乗り合わせでのご来場をお願いします。  
⑤大型バスでの来場は、できません。ご了承ください。  
⑥トレーニングシューズ、もしくは、フットサル専用シューズをご使用ください。  
⑦大会途中にセレクションを開催いたします。(セレクションについては、別途掲載させていただきます。)
- 16 お 問 合 せ 中四国フットサル施設連盟事務局  
〒701-1144 岡山市北区栢谷1050-1 TEL&FAX : 086-294-1536  
ホームページ : <http://www.j-futsal.net/cs/index.html>  
メール : [tyugoku@j-futsal.net](mailto:tyugoku@j-futsal.net)
- 17 お 申 込 み 下記参加申込書に必要事項を記入し、FAXもしくはメールにてお申込みください。  
(折り返し確認のご連絡をさせていただき登録完了となります)

## 第10回中四国フットサル施設連盟選手権U-12クラス 参加申込書

フリガナ		フリガナ	
チーム名		代表者名	
代表者住所		TEL	
		携帯	
		E-mail (PC) ※必須	
フリガナ	ポジション	フリガナ	ポジション
推薦選手		推薦選手	
フリガナ	ポジション	フリガナ	ポジション
推薦選手		推薦選手	
フリガナ	ポジション	フリガナ	ポジション
推薦選手		推薦選手	