

第10回十勝フットサルコート開き親善交流Jrフットサル大会開催要項（案）

- 1 主 催 : 十勝フットサル連盟
- 2 後 援 : (一社)十勝地区サッカー協会
- 3 主 管 : 十勝フットサル連盟
- 4 開催期日 : 平成30年4月30日(月) 祭日 9時00分 試合開始 予定
※ 組合せは、申込み終了次第行います、連盟HP上でご確認ください。
- 5 試合会場 : 芽室町総合体育館/帯広の森南町人工芝コート
- 6 参加資格 : 6年生以下(学年混成チームは、最上級生の学年チームとする。)の選手で構成されたチームでスポーツ傷害保険に加入していること。
- 7 競技時間 : 競技時間は、6分-0分-6分とします。(変更する場合があります。)
- 8 競技規則 : 日本サッカー協会フットサル競技規則に準拠します。
帯広の森人工芝コートはマルチ可とします。
- 9 申込及び締切 : 平成30年4月23日(月)までに、下記申込先にチーム名、代表者氏名及びFAX番号を メール又はFAXで申し込むこと。
- 10 申込及び問合せ先 : **十勝フットサル連盟**
TEL・FAX 0155-20-3969 (連盟 事務所)
Eメール tokachifs@gmail.com (連盟 事務所)
- 11 参加料等 : 参加料は1チームにつき 3,500円 審判不帯同料は 1チーム2,000円です。
- 12 組合せ : リーグ戦とし、組み合せ詳細については、締切り後にHP等で確認してください。
- 13 審判運営 : 帯同審判制とし、自チーム試合終了後の試合を担当します。
- 14 その他 : 荒天の場合は事務局にて判断し 中止等は午前7時30分に決定します。
緊急時の問い合わせ先: 080-5594-9227 (下川原 久)
080-3293-1446 (事務局 野杉)
- 15 振込先 : □座名・・・十勝フットサル連盟
(郵便局) □座番号・・・02750-4-61677 (郵便振替)

第10回 十勝フットサルコート開き親善交流Jrフットサル大会参加申込書

チーム名 _____

学年 6年, _____ 5年, _____ 4年, _____ 3年, _____ 2年 _____

(いずれかに、○で囲んでください。なお、複数チームが参加する場合は、何学年が何チーム参加するかを表記してください。)

代表者名 _____

連絡先FAX番号 _____ (必ず記入してください)

Eメールアドレス _____