**第１１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**

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３１年４月２９日（祝・月）** 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

６　参加資格　：　小学６年生以下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。

９　締め切り　： **平成３１年４月２２日（月）**までに、下記申込先にチーム名、代表者氏名及び

　　 連絡先を記入してメールで申し込むこと。

**申し込みはEメールのみとさせていただきます。**

１０　申込み 　 ： **十勝フットサル連盟　事務局**

　　　　　　　　　　　Ｅメール　[fstokachi.shimo@gmail.com](mailto:fstokachi.shimo@gmail.com)

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　問合せ先　　：　事務局：０９０-１３０５-４１９３（下川原）

１５　振込先　　：　口座名・・・十勝フットサル連盟

　　（郵便局）　　　口座番号・・０２７５０－４－６１６７７（郵便振替）

|  |
| --- |
|  |

**第１１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×　チーム　　５年×　チーム　４年×　チーム　３年×　チーム　２年×　チーム

（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

連絡先電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（必ず記入してください）

Ｅメールアドレス