

令和4年 3月3日

チーム代表者各位

(一社)明石サッカー協会
第4種委員長 堂本昌稔

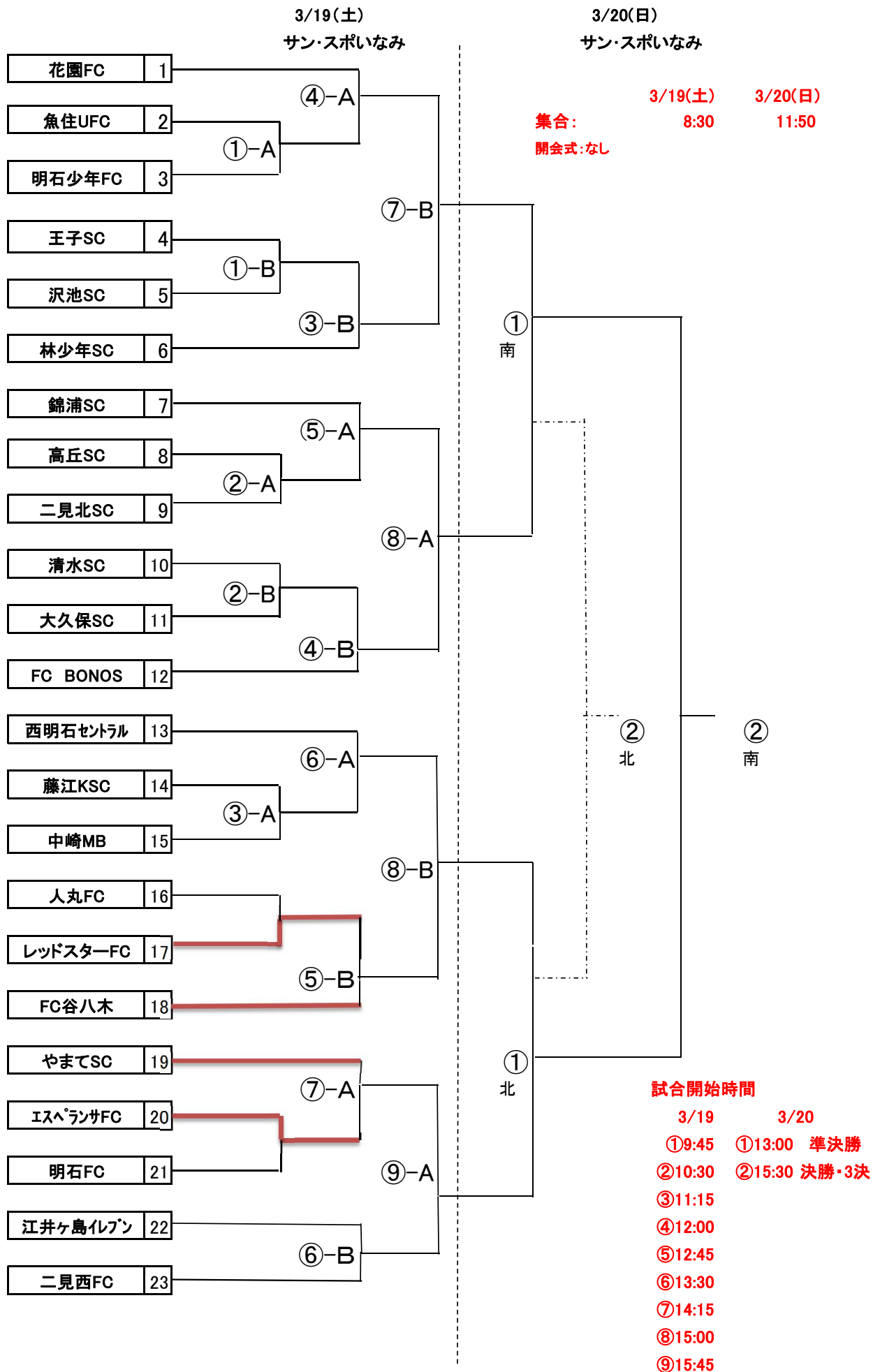
令和3年度 明石市少年サッカー大会 クラブ大会開催要項

標記について下記要項にて開催しますので、ご協力をお願いします。

記

1. 期 日 令和4年3月19日(土)、3月20日(日)
2. 会 場 3月19日(土)、20日(日) サン・スポーツランドいなみ
3. 主 催 (一社)明石サッカー協会
4. 主 管 (一社)明石サッカー協会(第4種委員会)
5. 参加資格 ■ 日本サッカー協会第4種に加盟登録した団体及びその団体に所属する選手で20歳以上の指導者が試合に同行すること。
■ 選手は、スポーツ安全保険に加入し、参加について保護者の同意を得ていること。
6. 競技規定 ■ ルール 日本サッカー協会競技規則に準じる。(8人制)
■ 登 録 登録できる人数は、8名以上16名以下とする。
■ 競技方法 トーナメント方式で、試合時間は20分-5分-20分とする。
同点の場合はPK方式(サドンデス)で決定する。
ただし、決勝戦は、10分の延長を行い、
なお決しない場合は、PK方式で決定する。
■ 選手登録票 選手登録票の提出は無しとする。
■ 選手交代 自由な交代とし、メンバー登録(16人以内)の中から交代できる。
■ 反則退場 試合中退場処分を受けた選手は、自動的に次試合の出場を停止する。
■ ユニホーム等 ・靴のポイントは交換式を認めない。
・ユニホームは色違いを2組用意すること。
■ ベンチ ベンチには登録選手と指導者2名以上3名以内。
■ 審 判 ・登録審判員であること。
・19日の1試合目は運営チームで担当する。
・2試合目からは、試合が終った相互チームでそのピッチの次試合の審判を行う。(勝:主審・4審 負:副審2名)
・準決勝戦、3位決定戦及び決勝戦は審判部が決める審判員による。
■ 雨天時 開催が危ぶまれる場合は大会役員で協議し決定する。
■ 新型コロナ対策 ・開会式なし。
・選手の本部挨拶無し。
・各チーム会場到着後、健康観察票および参加費を本部に提出すること。
・試合前後の挨拶、チーム円陣、声掛けなし。
・指導者は3名までの参加とする。
・各チーム保護者・観戦応援者は選手の数(16名)までとする。
(新型コロナ流行の状況によっては、直前に保護者応援人数を制限することを承知おきください)
・指導者、保護者・観戦応援者はネームホルダーを必ずつける事。
・サン・スポーツランドいなみ利用チームは、選手、コーチ、保護者の名簿を、施設管理者から求められた場合、速やかに提出できるよう準備願います。
7. 表 彰 優勝チーム 賞状 優勝旗(持ち回り)、カップ(持ち回り)
準優勝チーム 賞状
三位チーム 賞状
8. 疾病傷害 協会は一切責任を負わないので当該チームが責任を持って処置すること。
9. 参加費 1チーム 4,000円 (会場到着後、健康観察表とあわせて提出)
ベスト4に残ったチームは最終日2,000円
10. 組み合わせ 組み合わせ抽選は、2/11(木)14時~堂本委員長立会いのもと運営担当チームで行います。
11. 大会役員 大会会長 (一社)明石サッカー協会会長 溝口 薫
大会委員長 (一社)明石サッカー協会第4種委員長 堂本 昌稔
運営委員長 中崎マリンブルー 岡田 匡央
やまとSC 立花 政明
西明石セントラル 石原 俊之
参加チームの監督
運営委員
審判委員長 (一社)明石サッカー協会第4種審判部長 藤本 義和
12. その他 ■ コイントスとユニホームの確認を、前試合のハーフタイム終了後に本部で行う。
(指導者、GK、FP 3名時間厳守で集合下さい。)
■ 試合進行の遅れを防ぐため、次試合チームは5分前にピッチ近くで待機下さい。
■ カップ返還 一昨年度 優勝チーム やまとSC
準優勝チーム 林少年SC
今年度 各大会持ち回り優勝旗返還 5年生大会優勝チーム レッドスターFC

令和3年度 明石市少年サッカー大会 クラブ大会組み合わせ表



サン・スポーツランドいなみ(1日目)3月19日(土)

[illegible]

サン・スポーツランドいなみ(3日目) 3月20日(日)

[illegible]

様式1

選手用健康観察票

チーム名		名前	
------	--	----	--

月	日	曜日	体温	次の症状に該当する場合は○印を、異常がない場合は✓を記入して下さい。										その他	保護者 サイン	指導者 サイン
				発熱 (37.5℃ 以上)	せき	息苦しさ	鼻水 鼻づまり	のどの痛み	頭痛	下痢	嘔吐	だるさ	味覚・嗅 覚 の異常			
		月	朝	. °C												
		火	朝	. °C												
		水	朝	. °C												
		木	朝	. °C												
		金	朝	. °C												
		土	朝	. °C												
		日	朝	. °C												
		月	朝	. °C												
		火	朝	. °C												

○発熱や咳などの風邪症状が見られる場合には、参加せず自宅で休養してください。

○息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等のいずれかの症状があり、保健所等に連絡された場合は、指導者にもご連絡ください。

○その他、感染症の疑い(同居の家族を含む)があり、保健所等に連絡された場合にも、指導者にご連絡ください。

様式2

保 護 者 ・ コ ー チ 用 健 康 観 察 票

チーム名		名前	
------	--	----	--

月	日	曜日	体温	次の症状に該当する場合は○印を、異常がない場合は✓を記入して下さい。										その他	責任者 サイン	
				発熱 (37.5℃ 以上)	せき	息苦しさ	鼻水 鼻づまり	のどの痛み	頭痛	下痢	嘔吐	だるさ	味覚・嗅 覚 の異常			
		月	朝	. °C												
		火	朝	. °C												
		水	朝	. °C												
		木	朝	. °C												
		金	朝	. °C												
		土	朝	. °C												
		日	朝	. °C												
		月	朝	. °C												
		火	朝	. °C												

○発熱や咳などの風邪症状が見られる場合には、参加せず自宅で休養してください。

○息苦しさ(呼吸困難)、強いだるさ(倦怠感)、高熱等のいずれかの症状があり、保健所等に連絡された場合は、指導者にもご連絡ください。

○その他、感染症の疑い(同居の家族を含む)があり、保健所等に連絡された場合にも、指導者にご連絡ください。