



2014 年度

# 東海フットサルフェスティバル

参加チーム募集！



期　　日　　2015年3月8日(日)

会　　場　　四日市ドーム（三重県）  
〒510-0012 三重県四日市市羽津甲 5169 TEL:059-330-3131

**参 加 資 格** ① 2014 年度公益財団法人日本サッカー協会のフットサル個人登録を行った選手であること。  
② 18 歳未満の参加者（参加チーム）には、責任を負うことのできる引率者がいること。

**参 加 チ ボ ー ム  
と そ の 数** ① U-15 女子 [小・中学生]：6 チーム（オープン募集）  
② 一般女子：6 チーム（オープン募集）  
ただし、23 歳（大学生）以下の選手が 2 名以上含まれていることが望ましい

**個 人 参 加** 個人での応募も可能です。  
① 応募総数が 5 名未満の場合、大会本部と相談の上、参加方法を検討する。  
② 応募総数が 5 名以上の場合、適当な人数にてチームを編成する。

**競 技 形 式** 各チーム 3 試合は保証します（チーム数により、競技形式を変更する場合もあります）。  
【U-15 女子～一般女子】  
予選：6 チームを 3 チームずつ 2 グループに分けてリーグ戦を行う。  
決勝：各グループの 1 位同士、2 位同士、3 位同士で順位決定戦を行う。

**競 技 会 規 定** 大会実施年度の公益財団法人日本サッカー協会フットサル競技規則による。  
① 競技者の数  
(1)交代要員の数：7 名以内  
(2)ベンチに入ることができる人数：11 名以内（交代要員 7 名以内、役員 4 名以内）  
② 競技者の用具  
(1)シューズ：屋内用スポーツシューズ  
(2)すね当て：着用のこと  
③ 試合時間  
20 分間のランニングタイム（10 分－2 分－10 分）  
④ 試合の勝者を決定する方法  
(1)リーグ戦：引き分け (2)トーナメント戦：PK 方式により勝敗を決定する。

**参 加 申 込** ① 参加希望チームまたは個人は、所定の参加申込用紙に必要事項を記入のうえ、各県フットサル委員会へお申し込みください。  
※詳しい申込先は、参加申込用紙に記載されています。  
② 申込締切日：2015 年 2 月 27 日（金）18:00 必着  
③ 参加が認められたチームまたは個人には別途必要な書類を大会本部から電子メールにて送付します。

**参 加 料** 5,000 円／1 チーム。（大会当日に徴収します）

**そ の 他** ① 参加者のケガなどの負傷については、応急処置は行いますが、それ以外は各参加者・各チームの責任とします。  
② ごみは必ず持ち帰ってください。

## 2014 年度 東海フットサルフェスティバル 参加申込書

申込締切日：2015 年 2 月 27 日（金）18:00 必着

申込先 [愛知県] 〒463-0013 愛知県名古屋市守山区小幡中 3-26-24 小板博章  
E-mail : koita@futsal-tokai.com FAX : 052-795-9753

[岐阜県] 〒505-0301 岐阜県加茂郡八百津町八百津 3198-1 繁瀬泰一  
E-mail : kouketsu@futsal-tokai.com FAX : 0574-43-1145

[静岡県] 〒432-8018 静岡県浜松市中区蜆塚 1-26-5 松本裕二  
E-mail : pizza@cc.mbn.or.jp FAX : 053-457-3723

[三重県] 〒510-0971 三重県四日市市南小松町 615-12 行方 一也  
E-mail : name6\_12@m7.cty-net.ne.jp FAX : 059-323-1771

|              |   | チームでの参加の場合<br>↓                          | 個人での参加の場合<br>↓ |
|--------------|---|--|----------------|
| 参加希望<br>カテゴリ | U-15 女子 ・ 一般女子<br><small>※いずれかに○</small>          | U-15 女子 ・ 一般女子<br><small>※いずれかに○</small> |                |
|              | チーム名 :  | 代表者名 :                                   |                |
| 参加予定<br>人数   | 選手 :                   人／役員 :                   人 | 一緒に参加する人数 :                   人          |                |
| 連絡<br>先      | 住所  | 〒  |                |
|              | 氏名  | ( 才 )                                    |                |
|              | 自宅<br>TEL   |  |                |
|              | 携帯<br>TEL   |  |                |
|              | E-mail<br>アドレス                                    | (注) 携帯のアドレスは不可                           |                |
| 備考欄          |   |  |                |

- 連絡先の TEL は少なくとも 1 つは必ずご記入下さい。
- 添付ファイルを受信できる E-mail アドレスを必ずご記入下さい。
- 備考欄は空白のままでも構いません。
- FAX で申し込む場合、21:00 以降の送信はお控えください。