

# 第19回 西尾張フットサル大会要項

## 参加募集要項

- 1 主催 **西尾張サッカー協会** フットサル委員会
- 2 大会役員  
大会会長 恒川 正雄 大会委員長 長尾 秀彦  
競技委員長 松本 尚久 審判委員長 小池 宏司  
規律委員 高橋 淳久
- 3 大会日時 平成29年5月6日(土) 午前10時開始予定
- 4 会場 **岩倉市総合体育文化センター 2Fアリーナ**  
〒482-0035 岩倉市鈴井町下新田123番地  
Tel(0587)66-2222
- 5 募集チーム数 16チーム (先着順にて決定)  
但し、6チームに満たない場合は、大会を中止とします。  
(参加申込チームによるフレンドリーマッチにて終了)
- 6 試合形式 トーナメント方式 又はリーグ戦方式 参加チーム数により決定  
申込み順にて組み合わせをします。  
複数登録チームの場合はトーナメント又はリーグのブロックを分ける  
(複数チームの基準 ①代表者が同じ ②チーム名が同じでA/Bで登録に限る)
- 7 参加資格 \* 日本サッカー協会 HP kick off による、選手登録  
又は、エンジョイフットサル(J FUTSAL)登録された選手によって構成されたチーム  
(エンジョイ登録は無料・選手証は無し)
- 16歳以上の健康な方(高校在学者は15歳でも可)  
選手全員が未成年の場合は20歳以上の引率が必要
- \* 別紙、大会規定及び注意事項が必ず守れるチームに限る
- \* (大会規定及び注意事項が守れないチームは、大会途中でも没収扱いとし大会の継続を認めない)
- \* 選手・役員がスポーツ保険に加入のこと(物損付きに限る)  
(大会本部は当日の怪我や物損に関しての責任は一切関与しません)
- 8 競技規則 2016~2017年日本サッカー協会フットサル競技規則に準ずる
- 9 審判について 大会本部派遣審判で行います。
- 10 申込連絡先 西尾張フットサル委員会委員長 長尾 秀彦  
[fc-sal.nagao@mb.ccnw.ne.jp](mailto:fc-sal.nagao@mb.ccnw.ne.jp)
- 申し込み書が必要な方は、メールにて連絡下さい。添付ファイルにて送ります。**
- (申込み連絡先は必ずPCアドレスをお願いします。添付ファイル等を送りますので)
- 11 参加費 **金 11,000円**
- 12 申し込み締切り 平成29年4月20日(木) 先着順  
申込み受付は、受付順位を付けて回答します。  
代表者会を行わないので、大会注意事項等も送りますのでチームで徹底して下さい。
- 13 参加費 参加費の振込先は、4月18日(火)までに連絡します。以降随時  
参加費振込み完了チームが最終申込完了とします  
(参加費振込期限 4月27日(木))
- 14 問い合わせ **10の申込先(長尾)へメールで質問をお願いします**