

## 平成29年度愛媛県少年サッカー新人大会東予地区予選 実施要項 (8人制)

- 1 期 日 平成29年12月2日(土)、3日(日)
- 2 会 場 各地区準備グラウンド
- 3 参加資格 第4種登録団体チームであること。  
上記チームの構成は単一チームに限られ、年間を通じて継続的に活動していること。  
☆大規模団体については、次のようにエントリーできる。  
32名以上の団体は2チームまで、48名以上の団体は3チーム までエントリー可。  
但し、各チームとも1名の有資格審判員の登録が必要。  
登録人数は1チーム16名以内とし、全員スポーツ保険加入のこと。
- 4 構成条件 チーム編成は、引率者1名、指導者2名、選手8～16名  
引率者は、チームを掌握指導する責任ある指導者であること。  
参加チームは、スポーツ安全保険に加入のこと。  
**☆「選手登録証」「監督証」「審判手帳」「公認指導者ライセンス認定証」持参のこと。**
- 5 競技方法 平成29年度日本サッカー協会競技規則に準ずる。(8人制)  
試合形式はリーグ戦またはトーナメント戦で行う。  
試合時間/15-5-15分  
3チームによるリーグは勝ち点、得失点 総得点 総失点 対戦 PK3人とする  
トーナメント戦で同点の場合全試合5-5分の延長 PK(3人)とする。  
各試合の選手のエントリーは16名とし交代は自由とする。  
試 合 場 : グラウンド68m×50m。ゴールは、スモールゴールとする。  
試 合 球 : 4号球縫いボール  
ユニフォーム : ユニフォームは色の異なる2着を登録し、着用すること。背番号は、1～99とする
- 6 エントリー 地区予選のエントリー提出は11月19日(抽選会時)  
但し県大会エントリーの際には変更可。

※ 選手のエントリー表は抽選会当日(11月19日)2枚持参してください。

### 7 参加申し込み

大会事務局まで別紙記入の上Eメールにて送信し申し込むこと。

**申込期限 平成 29年 11月11日まで**

申込先 Eメールアドレス ba9s-obn@asahi-net.or.jp

愛媛県サッカー協会 東予支部 第4種委員長 尾花清二

TEL 090-4507-8544

- 8 参加料 5,000 円 (抽選会場にて集金させていただきます。)
- 9 抽選会 会場 サンライフひうち / 西条市総合体育館東隣  
**日時 平成 29年 11月19日(日) 19時 30分より 19時15分より受付**
- 10 その他 その他の問い合わせ等は、上記尾花までご連絡下さい。

**※ 抽選会への出席は、必ず各チーム1名でお願いします。**