**第１１回 横浜市総合型地域スポーツクラブ 交流会（フットサル） 実施要領**

期　　日　令和　６年　２月１８日(日)10時00分～14時00分（※9：30集合）

会　　場 　若葉台スポーツ・文化クラブ運動場

参加資格

1. 市連絡協議会加盟クラブ在籍の男女どなたでも参加できます。
2. 一つのクラブから何チームでも参加を申し込むことができます。
3. １チーム編成は、6名以上。

※６名に満たない場合は、２名まで下のカテゴリーからの出場を可とします。

1. およその年齢別カテゴリーのチーム編成による対戦となります。

およその年齢別カテゴリーは、

①幼児　②小学1～2年　③小学3～4年　④小学5～6年　⑤中学生　⑥高校生～35歳

⑦35歳～　⑧50歳～

※①～③男女混合可　④～⑧男女別

1. 他のクラブとの合同チームを編成しての参加をすることも可能です。

大会方法

* + - * 1. 参加チームによる変則リーグ戦（1試合10～15分程度×１本）で各チーム3～4試合程度行いますが、全てのチームと対戦しない場合があります。
				2. 交流会の趣旨により、試合記録の保存や順位の決定は行いません。
				3. 試合の組み合わせは、事前に提出された参加申込書記載のカテゴリーに則り、幹事クラブにおいて決定し、後日配布の日程表のとおりとします。
				4. フットサルコート3面を利用し、一斉スタート・一斉終了とします。

※応募多数の場合は、チーム数を調整させていただくこともありますので予めご了解ください。

競技規則

1. 原則、（公財）日本サッカー協会フットサル競技規則に準じるものとしますが、一部ローカルルールを提供する可能性があります。
2. 試合人数はGKを含み5人制とするが、申込人数により6人制とする場合もある。
3. メンバー表は使用しない。
4. 試合時間は全試合とも10～15分×1本とする。
5. 自由な選手交代とし、何回でも、何人でも交代できる。交代票は使用しない。
6. 試合球はフットサルボールを使用する。
7. フィールドプレーヤー全員が統一されたユニフォームを着用することが好ましいが、無い場合はこの限りではなくビブスでも可とする。

また、ゴールキーパーはフィールドプレーヤーと紛らわしい服装は避けること。

1. GKの交代は、主審に通告するが、フィールドプレーヤーの交代は、通告しなくてもよい。

ただし、交代するプレイヤーがフィールドを離れてから指定された入口より入場する。

審　　判

1. 各チーム持ち回りによる主審のみの1人制とする。
2. 審判服着用の義務はないが、選手と明確に区別できる服装で行なうこと。

その他

1. 決められたスケジュール（試合と試合のインターバルは3分）で行いますので、すぐに試合をはじめることもあります。試合順をしっかり把握して、前試合のインターバルには集合して進行に協力ください。
2. 諸事情により日程が変則的になることがありますことをご了承ください。
3. 昼食は各自でご持参ください。（構内に食堂もございます。）
4. 試合のない時間はスポーツ体験コーナーでいろいろなスポーツをお楽しみください。
5. 会場が分散していますが、いずれも3分くらいで移動可能です。
6. コート内では運動靴、トレーニングシューズをご使用ください。スパイクは不可です。
7. コロナウィルス感染症対策のため、ピッチ・アップ以外のベンチ・観戦者はマスク着用とする。

申し込み方法

参加申込書に必要事項ご記入の上、**令和６年２月９日(金)当日必着**までに、下記E-mailまたはFAX

にてお申し込みください。

参加費

　　子ども**1人 ３００円・大人１人 ５００円。**

＊クラブ毎にまとめて事前振り込みとなります。

＊スタッフ（コーチ・引率者）の振り込みは不要です。

＊振り込み人数分の「食券」を当日お渡しします。

下記振込先へ、クラブ名でお振込をお願い致します。なお、振込手数料は各クラブでご負担くださいます様お願い申しあげます。

振込先

　　横浜銀行　六角橋支店　普通口座　口座番号：１６６２５１４

横浜市総合型地域スポーツクラブ連絡協議会　事務局　那須　高

幹事クラブ

KAZUスポーツクラブ 高 城　洋 一

事務局

　　【横浜市総合型地域スポーツクラブ連絡協議会】

事務局　 長 門 旬 也

電 話　０８０-５５３２-７４５６

メール　yokohama.cclc@kaihatusekkei-j-office.com

ＦＡＸ ０４４-２７１-８３２９

**第１１回横浜市総合型地域スポーツクラブ交流会（フットサル）参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 総合型クラブ名 |  |
| 連絡担当者 | 氏　名 |  | 携帯TEL |  |
| E-mailアドレス |  |
| FAX |  |
| 参加チーム① | チーム名 |  | 人数（名） |  |
| カテゴリー |  |
| 参加チーム② | チーム名 |  | 人数（名） |  |
| カテゴリー |  |
| 参加チーム③ | チーム名 |  | 人数（名） |  |
| カテゴリー |  |
| 参加チーム④ | チーム名 |  | 人数（名） |  |
| カテゴリー |  |
| 参加チーム⑤ | チーム名 |  | 人数（名） |  |
| カテゴリー |  |
| 参加チーム⑥ | チーム名 |  | 人数（名） |  |
| カテゴリー |  |
| 参加チーム⑦ | チーム名 |  | 人数（名） |  |
| カテゴリー |  |
| 参加チーム⑧ | チーム名 |  | 人数（名） |  |
| カテゴリー |  |

※１チームに最低１名の引率者兼審判員が必要です。

※エントリー用紙が足りない場合は、コピーして申し込んでください。

※連絡担当者の方にのみ、当日のご案内や雨天時対応をお知らせします。

※コロナウィルス感染症対策として、ピッチ及びアップ時のマスクの着用は不要ですが、それ以外（ベンチ

内ほか）マスクの着用をお願いいたします。

なお、名簿提出は不要です。各クラブの責任の上で健康管理等の確認をお願いいたします。

※参加賞として、参加人数分の【食券】をお渡しします。事前振込み

当日、会場内の体育館横建物１階｛食堂　ふれあいにし｝（自販機あり）で「食事＋コーヒー」を注文する

際にお渡しください。

※会場に救護室がありません。簡易な処置からの緊急体制となるため、各クラブは緊急連絡先を再度確認し

てください。

※スポーツ保険（団体保険）は各クラブの加入済み保険をご活用してください。

従って、本協議会では一切の責任を負うことはありませんのでご留意ください。

**≪提出先≫**

【横浜市総合型地域スポーツクラブ連絡協議会】

事務局　 長 門 旬 也

電 話　０８０-５５３２-７４５６

メール　yokohama.cclc@kaihatusekkei-j-office.com

ＦＡＸ ０４４-２７１-８３２９