

## 第8回 羊ヶ丘病院杯フットサル大会 over40 の部

### 開 催 要 項

1. 主 旨 シニア世代の女性がフットサルを通して北海道全体で交流を図ることにより、生涯スポーツとしてフットサルを続けていく目標となり、さらにフットサルの普及が図られることを目的とする。
2. 名 称 第8回羊ヶ丘病院杯フットサル大会 over40 の部
3. 主 催 医療法人社団悠仁会 羊ヶ丘病院
4. 主 管 一般社団法人北海道フットサル連盟
5. 期 日 2024年11月4日(月祝)
6. 会 場 札幌市厚別区体育館  
〒004-0052 北海道札幌市厚別区厚別中央2条5丁目1-20
7. 参加資格 (1) 【over40 の部】大会開催当日に 40 歳以上となった女性 5 名以上で構成されたチーム※1 部(午前～午後時間予定)  
(2) 【小学生の母の部】小学生のお子さんがある女性 5 名以上で構成されたチーム※2 部(午後～夜間時間予定)  
(3) 追加登録は運営側へ前日まで連絡した場合、大会当日も可とする。  
(4) 選手が over40 の部及び小学生の母の部の両チームに参加することができる。
8. 参加チーム数 【over40 の部】 最大8チーム※参加チーム数により変更あり。  
【小学生の母の部】 最大8チーム※参加チーム数により変更あり。
9. 競技規則 本年度(公財)日本サッカー協会制定の「フットサル競技規則」による。  
但し、以下の項目については、本大会の規定を定める。
10. 競技会規定 (1) 競技者のシューズは、靴底は接地面が飴色、白色もしくは無色透明の体育館用シューズのみ使用(会場の規定による)  
(2) 本大会にて警告を2回受けた者は、次の1試合に出場できない。
11. 競技方法 (1) 3チーム毎のブロックの総当たり戦  
(2) リーグ戦:試合時間は 20 分(10分-1分-10分)のランニングタイム(参加チーム数によっては変更あり)  
(3) リーグ戦の勝点は、勝ち3、引分け1、負け0とする。  
(4) リーグ戦の順位決定方法は、勝点合計の多いチームを上位とし、順位を決定する。ただし、勝点合計が同じ場合は、当該チーム間の対戦成績、当該チーム間の得失点差、当該チーム間の総得点数の順序により決定する。  
なお、すべて同じ時には、抽選により決定する。  
(5) 各ブロック1位に表彰状を授与する。  
(6) リーグ終了後、順位決定戦を行う。 ※試合時間20分(10分-1分-10分)
12. 参加申込 (1) 参加申込書に記載しうる人数は、5名以上とする。  
(2) 参加申込は、所定の申込書(Excel)にて必要事項を記入し、期日までに申込先宛てに E-mail で送付すること。(プライバシーポリシー同意書を含む)  
(3) 申込締切:2024年 10 月 16 日(水) 15 時(厳守)

(4) 申込先: 〒062-0003 札幌市豊平区美園3条7丁目2-6 松園ビル  
(一社)北海道フットサル連盟事務局 TEL011-827-7638  
※大会申込専用アドレス E-mail:entry-hff@futsal.jp

(5) 参加料:無料

13. 帯同審判

審判のご協力をお願いします。

※参加申し込み書の帯同審判の欄に記載願います。

14. ユニフォーム

(1) 正副異なった色のユニフォームがあることが望ましい。ユニフォーム以外ビブスも可とする。

(2) ユニフォームの色は当日決定する。

15. 代表者会議

行わない。※締め切り後、各チームにメールにてご連絡します。

16. 表彰及び  
閉会式

(1) 各ブロック1位のチームに(一社)北海道フットサル連盟より表彰状を授与する。

(2) 閉会式時間は後日連絡とする。

17. その他

(1) メディカルスタッフとして羊ヶ丘病院の理学療法士が常駐しています。

(2) 参加チームはスポーツ障害保険またはそれに準じた保険に加入していること。

(3) 自然災害、重大事故、感染症の集団発生等、大会を継続しがたい緊急事態が発生した場合には、大会を延期、または中止する場合がある。

(4) 開催要項に記載のない事項については、(一社)北海道フットサル連盟にて決定する。

(5) **会場の駐車場は各チーム2台とさせていただきます。※駐車券を送付します**

(6) 表彰式終了後、お楽しみ抽選会を行います。

(7) 問合せ先

〒062-0003 札幌市豊平区美園3条7丁目2-6 松園ビル

(一社)北海道フットサル連盟事務局

TEL:011-827-7638 E-mail:info@futsal.jp

担当:荃津都 TEL 090-2817-0973

Email:m.kukitsu.soccer@gmail.com

長田史絵 TEL 080-5586-0396 梶野滋子 TEL 090-4873-8737

以上