

ふらのフットサルリーグ 2018-2019 募集要項

期間・日程	2018年9月下旬～2019年2月下旬(予定) 19時00分～21時30分
会場	富良野市生涯学習センター多目的アリーナ 【設備】砂入人工芝、フットサルコート1面 【住所】富良野市山部東21線12番地 【電話】0167-42-2407
参加レベル	☆上級リーグ ☆中級リーグ ☆初級リーグ
参加料金	➢ 1チーム9,000円 ➢ スポーツ保険は各チームで加入してください。
試合方式	➢ 1リーグ10チーム以内の総当たり戦 ➢ 5人制のミニサッカー(キーパーを含む) ➢ 試合中の選手交代は何度でもできます。 ➢ 初級～中級リーグのみ女性または小学生1名を増員し、6人でプレーができる。また、女性のみチームは7人でプレーができる。(初級～中級特別ルール)
試合形式	➢ 10分ハーフ前後半(計20分)※ランニングタイム ➢ 3分休憩、延長・タイムアウトなし ※試合時間はチーム数により変更があります。
順位決定	➢ 勝点(勝利3点、引分け1点、負け0点)得失点差、総得点、当該チーム間の成績順により決定。 ➢ 不戦試合は5-0の試合結果と同じ扱いになります。(勝点:不戦勝3点、不戦敗0点)
選手登録	➢ 1チーム20人まで ※リーグ開始後の追加登録、変更はできません。 ※1人の選手がチームを重複して登録することはできません。ただし、代表者の重複は認めます。 ※試合当日の競技者が足りないときのみ登録外選手1名を出場させることができます。ただし、対戦相手の了承が必要です。了承なしに登録外選手が試合に出場した場合は、不戦敗の扱いとします。
ルール	特別ルール以外は公式フットサルルールに準じます。
審判	試合をしていないチームを割り当て
表彰	➢ リーグ終了後に表彰式兼懇親会を行います。 ①リーグ優勝(賞品) ②リーグ準優勝(賞品) ③得点王(賞品) ほか
主催	富良野サッカー協会

参加資格

- ①構成人数が8人以上(男女、住所、国籍不問)
※18歳未満で構成するチームは代表者が一般人であること。
※ユニフォームやビブスを自前で用意できるチームは20名以上も可。
- ②代表者が携帯電話のメールアドレスを所有していること。
※事務局からの連絡はEメールです。1～2日以内にメールを見る環境が必要です。
- ③フットサルのルールを把握しており、審判ができること。
※代表者会議の中でルールの確認を行います。
- ④一般常識があり、対戦チームとのコミュニケーションが取れること。

チーム代表者の役割

- ①事務局との連絡調整及びチームメンバーの取りまとめ。
- ②試合日程の連絡調整。
- ③試合当日の準備及び後片付け。
- ④審判担当試合の主審、副審、記録、タイムキーパー、得点のチーム内担当者割り振り。
- ⑤試合結果の報告。

申し込み/問い合わせ

申込方法	右の「申込書」に記入の上、郵送にて受け付けます。 ※申込書提出の際、必ずチーム名・代表者名を書いたメールを問合せ先アドレスまで送信ください。 ※未成年のみのチームの場合は大人を代表または副代表者とし、必ず連絡が取れるような体制を作ってください。
申込先	〒076-0053 富良野市東町10番20号 富良野サッカー協会フットサルリーグ運営部 奥田俊二
申込締切	8月27日(月) 必着 ※申込多数の場合は先着順で締め切ります。
参加料支払	参加料は、「代表者会議」に持参してください。
代表者会議	9月13日(木) 19:00～生涯学習センター リーグ開催に関わる確認・注意事項をお伝えします。
お問合せ先	富良野サッカー協会フットサルリーグ運営部 佐藤文泰 携帯 TEL090-9085-7210 Eメール kona-navel_orange@docomo.ne.jp

その他

- ①申込み時の希望リーグは、全体の申込み状況により変更する場合があります。なお、前年リーグの成績は優先します。
- ②試合球・ゼッケン・審判用具は事務局で用意し、各チームに貸し出します。キーパーグローブは各チームで用意してください。
- ③開催中の事故等は全て自己責任となります。主催者側は一切責任を負いませんので、予めご了承ください。
- ④試合の延期についてはできる限り事務局で対応しますが、なるべく延期しなくても済むチームづくりをお願いします。

チーム名:					
主な活動地域		() 富良野市内 () 他市町村		※該当欄に○	
ユニフォーム色		() 色 () 揃えていない		※地の色を記入。揃えていなければ該当欄に○	
希望	()	()	()		
	上級リーグ	中級リーグ	初級リーグ		
代表者	氏名			年齢	
	住所			携帯電話番号	
	代表者メールアドレス(携帯電話)				
副代表者メールアドレス及び電話番号(携帯電話)					
選手 ※代表者を含む8名以上(人数が多い場合は名簿の別添可)	背番号	氏名 (フルネーム)	住所 (市町村)	年齢	性別

予め都合の悪い日程を下記へ記入して下さい。
代表者会議で試合日程を配布します。配布後の変更は認められない場合があります。

例)「〇月〇〇日と〇月〇日」や「毎週〇曜日」や「早い時間帯」など

キ
リ
ト
リ