

チーム各位

一般社団法人 大阪府サッカー協会

## 第12回全国ビーチサッカー大会 大阪大会について

標記大会を下記要領にて開催いたしますので、参加を希望されるチームは下記の内容を確認の上、参加手続きをお願い致します。

### 記

大会名称	第12回全国ビーチサッカー大会 大阪大会
主 催	公益財団法人 日本サッカー協会
主 管	一般社団法人 大阪府サッカー協会
協 力	大阪府フットサル連盟
日 程	2017年6月18日(日)
会 場	せんなん里海公園潮騒ビバレー(泉南郡岬町)

### 参加資格

- 1) 公益財団法人日本サッカー協会(以下、「JFA」とする。)に加盟登録したチーム(準会員チームを含む。)に所属している選手により、本大会のために構成されたチーム。
- 2) 前項のチームに所属する選手であること。男女の性別は問わない。
- 3) 外国籍選手は、1チームあたり3名までとする。
- 4) 選手および役員は、都道府県大会、地域大会を通して、複数のチームで参加することができない。
- 5) チームまたは個人でスポーツ傷害保険に加入していること。  
※代表者会議までに上記のチーム登録をキックオフにて行ったチームで、選手登録の手続きを済ませていること。  
※1チームの登録選手は15名までとする。また、役員の登録は監督を含めて4名までとする。(各試合に登録できる選手は12名までとする)

### 競技者の用具

- 1) フィールドプレイヤー、ゴールキーパーともに、色彩が異なり判別しやすい正副のユニフォーム(シャツ、ショーツ)を大会登録票に記載し、各試合には正副ともに必ず携行すること(GKを含め4色のユニフォームが必要)。
- 2) チームのユニフォームのうち、シャツの色彩は審判員が通常着用する黒色と明確に判別しうるものであること。
- 3) フィールドプレイヤーとして試合に登録された選手がゴールキーパーに代

- わる場合、その試合でゴールキーパーが着用するシャツと同一の色彩および同一のデザインで、かつ自分自身の背番号の付いたものを着用すること。
- 4) シャツの前面、背面に大会登録票に記載した選手番号を付けること。シャツにも選手番号を付けることが望ましい。選手番号は服地と明確に区別し得る色彩であり、かつ判別が容易なサイズのものでなければならない。
  - 5) 選手番号については1から99までの整数とし、0は認めない。必ず、本大会の大会登録票に記載された選手固有の番号を付けること。
  - 6) 貼り番号を認める。布貼りの場合は4辺を全て縫い付け、大会本部で許可を得たもののみ認められる。テーピングでの番号表記は認められない。
  - 7) ユニフォームへの広告表示については、JFAの承認を受けている場合のみこれを認める。ただし、ユニフォーム広告表示により生じる会場等への広告掲出料等の経費は当該チームにて負担することとする。また、JFAから発行された回答書および申請書を必ず携帯すること。
  - 8) その他のユニフォームに関する事項については、JFAのユニフォーム規程に則る。

#### 注意点

- 1) 会場の使用規定、役員の指示に従うこと。
- 2) 各チームで、ユニフォーム（シャツ）の正・副の色と明確に異なる色のピブスをベンチ入りメンバー分用意すること。
- 3) 大会登録票に記載するチーム名は漢字、ひらがな、カタカナであれば問題ないが、英語など外国語での表記は不可。  
(エフシー → FCは可、おおさか → O S A K Aは不可)
- 4) 役員の登録は監督を含め4名までとし、試合ごとに3名までの役員がベンチ入りすることができる。

#### その他

- 1) 申し込み後、参加費は募集チーム数を超え参加いただけない場合を除き、如何なる理由によっても返金できない。
- 2) 代表者会議には必ず1名が参加すること。欠席した場合は棄権とする。
- 3) **優勝チーム**は、関西大会に出場する権利と義務を有する。  
[7月2日(日)、7月9日(日) 兵庫県明石市大蔵海岸]
- 4) **優勝チーム**を表彰する

#### 申し込み方法 (先着順)

大阪府フットサル連盟ホームページより各種必要書類(大会登録票+プライバシーポリシー同意書+チーム保護者同意書)をダウンロードし、必要事項を記入する。郵便局の振替口座(下記)に郵便局備え付けの用紙を使い送金のこと。参加費の振り込み確認をもって申し込みを受け付けたものとする。

※郵便局の振替口座(下記)に大会参加費を送金すること。(着金約3日後)

**【振込先】**

ゆうちょ振替口座 記号 00900-6 番号 277484 大阪府フットサル連盟

大会参加費：22,000 円

(振り込み者名にチーム名+代表者名を必ず記載すること)

(振り込み完了後、[info@ofa-futsal.jp](mailto:info@ofa-futsal.jp)宛てにチーム名+代表者名を記入の上、申し込み入金を行ったことをメールすること)

※大会登録票、プライバシーポリシー同意書、チーム保護者同意書は、必要事項を全て記入の上、代表者会議にて提出してください。

※なお、申込数が4チームを超えた場合、キャンセル待ち扱いにさせていただきます。参加いただけない場合に限り、直接ご連絡します(申込金は、後日全額返金します)。

募集チーム数	4チーム(先着順)
受付締切日	2017年5月26日(金)
代表者会議 (抽選会)	2017年6月3日(土) 19:00 ~ 大阪市立千島体育館大体育室役員室にて。 ※必ず、チーム代表者1名ご参加ください。 ※必要書類(大会登録票、プライバシーポリシー同意書、保護者同意書)を記入の上、提出してください。 <u>プライバシーポリシー同意書、チーム保護者同意書は各チーム1枚必要です。</u> ※筆記用具を持参してください。

**(一社)大阪府サッカー協会：**

〒550-0004

大阪市西区靱本町1丁目7番25号 TK靱本町ビル6F(HPに地図有り)

協会に担当者は常駐しておりませんので、各種問い合わせは

メールにてお願いいたします。お電話でのお問い合わせはお控えください

メールアドレス：[info@ofa-futsal.jp](mailto:info@ofa-futsal.jp)