

平成 30 年 8 月 7 日

第 8 回 郡市交流シニアサッカー大会のお知らせ

(11 人制サッカー)

今年も郡市交流シニアサッカー大会を下記の通り開催致します。
奮って参加お願いいたします。

記

- 主催 : (公・社)滋賀県サッカー協会
主管 : 近江八幡サッカー協会
共催 : シニアサッカークラブ V I P 4 0
開催日時 : 平成 30 年 9 月 23 日(日) 9 時～16 時
会場 : 近江八幡市運動公園グラウンド(天然芝)・・・津田町湖岸道路沿い
対象 : 平成 30 年 9 月 23 日時点で満 40 歳以上で構成されたチーム。
参加費 : 1 チーム 5 千円・・・当日受付で徴収いたします。
募集数 : 6 チーム
競技方法
- ・ 3 チームによるリーグ戦、午前・午後の 2 リーグにて行う。
 - ・ 決勝トーナメントは行わない。
 - ・ 試合時間 20 分ハーフとする。
 - ・ 選手交代は自由で、一度退場した者も再出場可とする。
 - ・ スライディングタックルは禁止。
 - ・ 選手はスパイク、レガース着用する事。
 - ・ 審判は、参加チームで相互に行う。
 - ・ 雨天決行。

申込み : 別紙申込書に必要事項を記入し、滋賀県サッカー協会へ F A X で送付下さい。

F A X 077-585-0983 締切 9 月 3 日(月)

- ・ 応募締切後、協会にて組合せを行い、参加チームに試合時間、組合せ等詳細を送付いたします。尚組合せは県協会ホームページにも掲載いたします。
- ・ 応募多数の場合は受付順とさせていただきます。

- その他
- ・ スポーツ保険は各チームで加入願います。
 - ・ 試合中の怪我の対応は各チームで願います。
 - ・ ユニフォームの無いチームには、ビブスを用意します。

以 上

(公・社)滋賀県サッカー協会 事務局
郡市交流シニアサッカー大会係 宛

年 月 日

第 8 回 郡市交流シニアサッカー大会申込書

チーム名 :

代表者 :

連絡先 : 〒
(資料送付先) 住所
宛名
電話番号
メールアドレス

加盟団体 : サッカー協会に加盟されている場合は、加盟サッカー協会名を
記入下さい。

加盟されていない場合はチーム所在地（郡・市名）を記入下さい。

年齢層

1. 40 歳代が多い
2. 50 歳代が多い
3. 40～50 歳のメンバー
4. その他 ()

チームの年齢層について、当てはまる所に ○をつけて下さい。
組合せの参考にさせていただきます。

申込先 滋賀県サッカー協会 事務局 FAX 077-585-0983 締切 9月3日(月)