

平成 25 年 9 月 2 日

市町村サッカー協会 御中  
市町村協会連携委員 殿

(公財)茨城県サッカー協会  
市町村サッカー協会連携委員会  
責任者 根本昌範

第 5 回 OVER-35 フレンドリーマッチ大会開催案内  
及び、2013 年度 J F A 全国サッカーファミリー調査について

拝啓、貴協会におかれましてはますますご発展のこととお喜び申し上げます。  
平素は(公財)茨城県サッカー協会運営に対し格別のご厚情を賜りありがとうございます。  
さて、毎年「市町村サッカー協会連携事業」として実施致しております、標記大会を実施内容の変更を若干行い(参加資格・参加チーム・競技方法等)、今年も開催する事になりました。

つきましては、参加チームの募集を(締切日 10 月 2 日(水))行いますので「別紙」実施要項をご確認いただき、市町村内各団体(チーム)への展開をお願いいたします。

同大会の組合せ抽選会を、下記にて開催致しますので申し込みいただきましたチームは必ず出席をお願い致します。

また、先に行いました「市町村サッカー協会連携会議」の時にお願い致しました「2013 年度 J F A 全国サッカーファミリー調査」P R ポスター(A4 版)が届きましたので、あわせて市町村サッカー協会分として送付させて頂きますのでご活用下さい。

尚、本調査については、今後 J F A 担当部署から直接依頼が届きますので、詳細は依頼書をご確認下さい。

敬具

記

1. 開催日：10 月 14 日(月祝日) 10 月 20 日(日) 10 月 27 日(日)
2. 開催場所：茨城県フットボールセンター(セキショウ・チャレンジャスタジアム)
3. 抽選会日時：10 月 6 日(日) 16:00~17:00
4. 会場：ひたちなか市総合運動公園体育館内会議室 (029-273-9370)
5. 代表者会議：(1) 参加チーム確認(抽選)  
(2) 大会要綱説明  
(3) 組合せ抽選会

6. 案内先：市町村サッカー協会、連携委員会各位
7. 本件担当：(公財)茨城県サッカー協会 事務局 福地

Email : [t.fukuchich@baraki-fa.jp](mailto:t.fukuchich@baraki-fa.jp) TEL : 029-228-6645

以上

# 第5回 OVER-35 フレンズリーマツチ大会実施要項

- 1 目 的 現役時代を離れつつある33歳以上の人が、本年度より開催される日本マスタースタツカー大会(35才以上の全国大会)に、県代表選手(来年度以降)として出場を目指し、サッカーを楽しんでもらえる様な機会をつくる大会として開催する。
- 2 名 称 第5回 OVER-35フレンズリーマツチ大会
- 3 主 催 (公財)茨城県サッカー協会
- 4 主 管 市町村サッカー協会 (公財)茨城県サッカー協会市町村協会連携委員会  
(公財)茨城県サッカー協会第1種委員会・シニア委員会
- 6 期 間 平成25年10月14日(月祝日)、10月20日(日)、10月27日(日)
- 7 会 場 茨城県フットボールセンター(セキシヨウ・チャレンジスタジアム)
- 8 参加資格 参加選手(チーム・個人)は、下記の参加資格を満たす者。
  - ① 1980年(昭和55年)4月1日以前に生まれた者で、かつ居住地を示す現住所又は、勤務地が県内市町村に位置すること。
  - ② 本年度、(公財)日本サッカー協会に登録又は、県内市町村サッカー協会に登録を済ませた者とする。
- 9 参加チーム
  - (1) 現在活動中のチーム編成、また本大会に向けてのチーム編成共に、参加を認めるがチーム内に33歳~40歳までの選手を5名以上登録し、常時試合に40歳以下の選手が5名は出場しなければならない。
  - (2) 参加募集チーム数は最大14チームとし、募集チーム数を超えた場合は33歳~40歳までの選手登録の多いチームを優先する。
- 10 競技方法
  - (1) 大会形式：トーナメント方式とする。(3位決定戦を行う)
  - (2) 試合時間：1回戦・2回戦・3位決定戦は50分(前・後半25分)  
準決勝・決勝戦は60分(前・後半30分)
  - (3) ハーフタイムのインターバル：原則10分(前半終了から後半開始まで)
  - (4) 試合の勝者の決定方法(上記試合時間内で勝敗が決しない場合)
    - ① 1回戦~準決勝戦：PK方式により次回戦出場チームを決定する。
    - ② 3位決定戦：PK方式により勝敗を決定する。
    - ③ 決勝戦：10分(前・後半5分)の延長を行い、なお決しない場合はPK方式により勝敗を決定する。

## 11 競技会規則

- (1) 本年度の(公財)日本サッカー協会競技規則に基づいて行う。
  - ① チーム(正・副)のユニフォームを準備する。
  - ② 交代できる数：9名
  - ③ ベンチに入ることができる人数：15名(交代要員9名・役員6名)
  - ④ チームベンチ：ピッチ上本部からフアールドに向かつて

- 左側・・・対戦表の左に記載されているチーム  
右側・・・対戦表の右に記載されているチーム
- ⑤ アディショナルタイム：実施しない。
  - ⑥ 第4審判員：市町村連携員で行う
  - ⑦ 懲罰：本大会に於いて退場を命じられた選手は、次の1試合は出場停止とする。本大会期間中、警告を2回受けた選手は、次の1試合に出場できない。

## 12 参加申込み

- (1) 参加申込みは、所定の用紙に必要事項を記入し、平成25年10月2日(水)まで(公財)茨城県サッカー協会事務局担当者宛E-mailにて申し込むこと。
- ① 申込用紙は、(公財)茨城県サッカー協会ホームページに掲載した用紙(添付資料参加申込書を参照下さい)、を使用すること。

本件問合せ先： 水戸市泉町2-2-11 大谷ビル2F  
(公財)茨城県サッカー協会 事務局  
TEL：029-228-6645  
E-mail：t\_fukuchi@ibaraki-fa.jp

- (2) 代表者会議を下記の通り開催する。各チーム代表者は必ず1名参加する事。  
日時：10月6日(日) 16:00～  
会場：ひたちなか市総合運動公園体育館内会議室  
抽選会：席上にて組み合わせ抽選会実施・プレイバシーポリシー同意書持参提出  
(代表者会議に欠席のチームは、棄権チームとみなします。)

## 13 参加料

- (1) 参加料は7,000円/チーム。  
(2) 参加費はチーム毎に下記口座に平成25年10月2日(水)までに振り込みをお願いします

振込先：常陽銀行 支店名：泉町支店  
種類：普通口座 口座番号：1570163  
口座名：(公財)茨城県サッカー協会 会長 海野 透(ヨシ) 内丸  
振込人名：チーム名でお願いします。

## 14 表彰

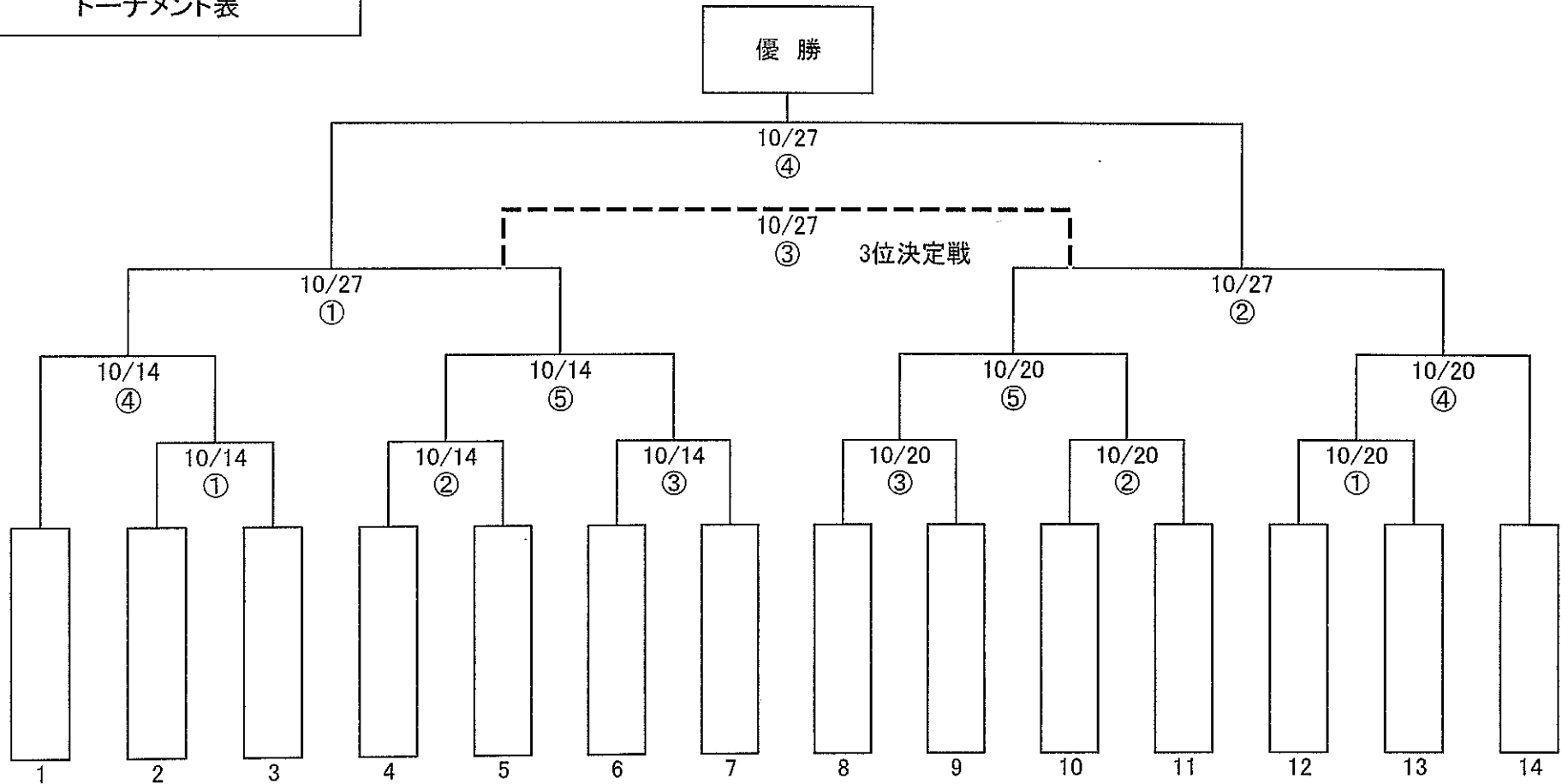
- (1) 優勝、準優勝、3位表彰を行う。  
① 優勝チーム・準優勝チーム  
賞状、トロフィー  
② 3位チーム  
賞状、盾

## 15 その他

- (1) 本大会の運営は市町村連携委員会で大会運営を行う。  
(2) 主審は、県サッカー協会審判委員会、副審はチーム帯同2名で行う。  
(3) 参加選手は、チームで「傷害保険」に加入すること。  
(4) 試合球は、大会本部で準備する。

以上

トーナメント表



1回戦・2回戦  
試合時間割 ① 09:30-10:30  
② 10:40-11:40  
③ 11:50-12:50

④ 13:00-14:00  
⑤ 14:10-15:10

3位決定戦・準決勝戦・決勝戦  
試合時間割 ① 09:30-10:40  
② 10:50-12:00  
③ 12:30-13:30

④ 13:40-14:50

提出先：(公財) 茨城県サッカー協会  
(10/6(日)抽選会、会場にて提出)

## プレイヤーポリシー同意書

(公財) 茨城県サッカー協会

(公財) 茨城県サッカー協会が開催する「第5回OVER-35フレンドリーマッチ大会」において、参加チームから提出される参加申込書に記載されている個人情報について、(公財) 茨城県サッカー協会は以下の目的においてのみ使用します。また、使用目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもと保管いたします。

・大会参加申込書で取得する個人情報

1. チーム代表者：氏名・フリガナ
  2. 連絡責任者：氏名・フリガナ・自宅住所・連絡先電話番号・携帯電話番号
  3. チーム役員：氏名・フリガナ
  4. 選手 手：氏名・フリガナ・背番号・ポジション
- ・使用目的
1. 出場資格確認及び事務連絡のため (公財) 茨城県サッカー協会運営委員に参加申込書を配布
  2. 報道関係への大会情報の提供

「第5回OVER-35フレンドリーマッチ大会」において、(公財) 茨城県サッカー協会が上記目的に大会参加申込書の情報を使用することについて、参加申込書に記載されているすべてのスタッフ・選手的意思を確認した上で、これらを上記目的で使用することに同意します。

記入日：2013年 月 日

チーム名： \_\_\_\_\_  
(自筆)

代表者名： \_\_\_\_\_

## 第5回 OVER-35大会フットボールマッチ大会参加申込書

平成25年 月 日

第5回 OVER-35フットボールマッチ大会へ参加申込致します。

1. 参加確認 (下記項目に必要事項記入して下さい。)  
帯同審判員2名登録ください

チーム名

帯同審判員：主審 県協会依頼審判員

代表者名

副審1

( 級)

副審2

( 級)

## 2. 参加者

No.	背番号	ポジション	選手氏名	チーム名		生年月日	住所又は勤務地
				フットボール	フットボール		
				フットボール 監督			
				住所			
					連絡先 TEL・携帯		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

# メンバー提出用紙

開催日：2013年10月14日・20日・27日

\*キックオフ30分前までに提出して下さい。

対戦相手：

## 第5回 OVERー35フロンティアマッチ

チーム名：

(公財)茨城県サッカー協会

Cap NO	Pos.	選手名		第1試合		第2試合		
		氏名	フリカナ	先発選手	交代選手	先発選手	交代選手	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
ベンチ入りスタッフ		役員	スタッフ名	フリカナ	先発選手：(○)		交代選手：(△)	
		監督			ユニフォーム色	シャツ	シューズ	ストッキング
					FP(正)			
					FP(副)			
					GK(正)			
					GK(副)			