

平成 26 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 6 回 OVER-35 大会開催ご案内

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 9 月 29 日 (月))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。

敬具

記

1. 開 催 日：10 月 12 日 (日) 10 月 19 日 (日) 10 月 26 日 (日)
2. 開 催 場 所：セキシヨウ・チャレンジスタジアム
3. 代表者会議日時：10 月 5 日 (日) 16：00～
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. 会 議 内 容：(1) 参加チーム確認 (抽選)
(2) 大会要項説明
(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.fukuchi@baraki-fa.jp TEL：029-228-6645

以 上

第6回 OVER-35大会実施要項

1. 目的 サッカーを選手として継続しながら、35歳以上の人が参加する全国大会「日本フスカーズサッカー大会」出場を目標に、サッカーを生涯スポーツとして継続してもらえる機会をつくり、健全なる心身の維持向上に努めることを目的とする。

2. 名称 第6回 OVER-35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

5. 期間 平成26年10月12日(日)、10月19日(日)、10月26日(日)

6. 会場 セキショウ・チャレンジスタジアム

7. 参加資格 参加選手は、下記の参加資格を満たす者。

① 1981年(昭和56年)4月1日以前に生まれで(33歳以上)、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。

8. 参加チーム

(1) 現在、活動中のチーム編成又は、本大会に向けてチーム編成をしたチーム共に、参加を認めるがチーム内に35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12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。

(3) 本年度、(公財)日本サッカー協会に加盟登録済又は、県内市町村サッカー協会に登録済みで、「別紙」大会出場推薦状を提出できるチーム(選手)であること。

9. 競技方法

(1) 大会形式：トーナメント方式とする。(3位決定戦は実施しない)

(2) 試合時間：50分(前・後半25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 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。

10. 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名以内

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ィールドに向かって

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 アドバイシャルチーム：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。

11. 参加申込み

- (1) 参加申込書・同意書・出場推薦状は（公財）茨城県サッカー協会ホームページ、協会情報→各種申請書式に記載。
- (2) 参加申込書に必要な事項を記入し、平成26年9月29日(月)までに（公財）茨城県サッカー協会事務局担当者宛Eメールにて申込む。また、同意書・出場推薦状は抽選会時に提出すること。

本件問合せ先 水戸市泉町2-2-11 大谷ビル2F
及び申し込み先：（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

- (3) 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5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・プレイヤ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。）

12. 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26年10月1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 (ウミ) トカ
振込人名：チーム名でお願いします。

13. 表彰

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

14. 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

提出先：(公財)茨城県サッカー協会
(10/5(日)抽選会、当日会場にて提出)

第6回 OVER-35大会出場推薦状

第6回OVER-35大会に、下記チームは当サッカー協会登録チーム(選手)として、下記条件を満たしておりますので出場することを推薦致します。

出場条件

- チームは、市町村サッカー協会に登録しているチーム(選手)で常時活動している。
- チームは、市町村協会登録チームで、単独チームである。
- チームは、市町村協会登録チームで、選抜チームである。
- チームは、(公財)日本サッカー協会登録選手と当協会登録選手の、合同チームである。

出場条件の各項目にチェックを入れて下さい。(複数可)

出場チーム名： _____

代表者名： _____

提出日：平成26年10月5日

市町村サッカー協会名

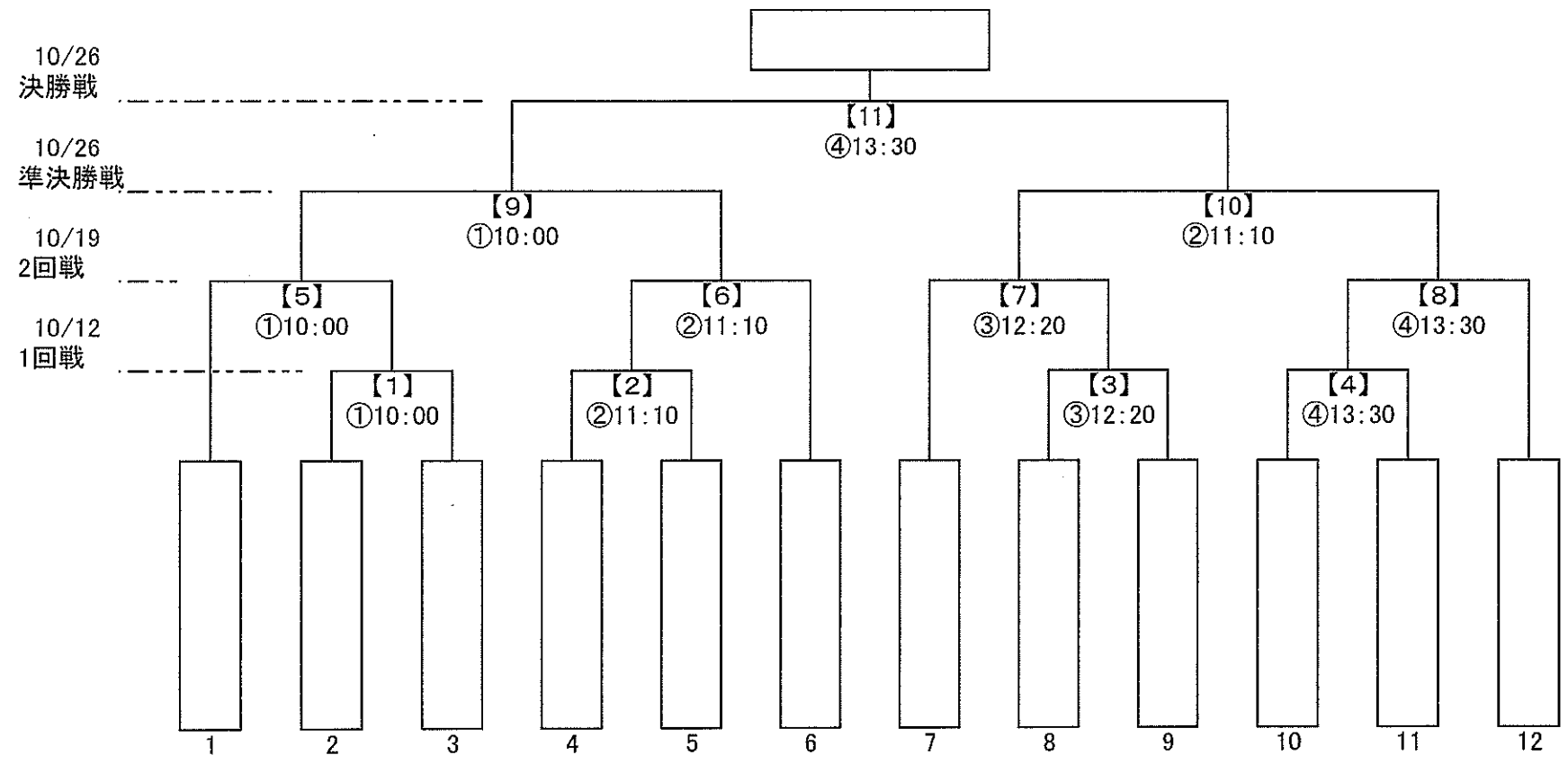
_____サッカー協会

代表者名

_____ (印)

第6回 OVER-35大会 トーナメント表

会場:セキショウ・チャレンジスタジアム



- 試合時間割
- ① 10:00-11:00
 - ② 11:10-12:10
 - ③ 12:20-13:20
 - ④ 13:30-14:30

第6回 OVER-35大会大会参加申込書

平成26年 月 日

第6回 OVER-35大会へ参加申込致します。

1. 参加確認 (下記項目に必要な事項記入して下さい。)

① 帯同審判員2名を登録してください。

② (公財)日本サッカー協会登録選手はNO欄に○を付けてください。

2. 帯同審判員

副審1 氏名

(級)

副審2

氏名

(級)

3. 参加者

協会名	チーム名		フリガナ コーチ	フリガナ 連絡先 TEL・携帯		
	フリガナ 代表者	フリガナ 監督			フリガナ 住所	
フリガナ 連絡責任者						
No.	背番号	ポジション	選手氏名	フリガナ	生年月日	住所又は勤務地
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

提出先：(公財) 茨城県サッカー協会
(10/5(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6回OVER-35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：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6回OVER-35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・選手の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：2014年 月 日

チーム名： _____

(自筆)

代表者名： _____