

ウォーキングフットボールとかち 2024

【大会趣旨】 家族のふれあいの場、コミュニティでのスポーツ活動の機会の提供を目指し、名前の通り「歩いて行うサッカーの大会」を実施する。

また、これまでサッカーに親しんだことがない人も含めて、より多くの人々がボールを蹴る楽しみを身近に味わえる機会を提供することを目的とする。

【主催】 十勝フットサル連盟

【主管】 十勝フットサル連盟

【協賛】 (一社)十勝地区サッカー協会

【期日】 2024年10月20日(日) 12時30分受付 13時 試合開始予定

【会場】 よつ葉アリーナ十勝 サブコート

【参加対象】 年齢・性別・経験は不問。

複数の人員によって構成されるものを基本とし、リスペクトやフェアプレーの精神を大事にするという要件をみたすチーム。

(先着8チームとする。)

【競技規則】 ウォーキングフットボール競技規則に則る。(別紙添付)

【用具】 **スパイクやトレーニングシューズ(マルチスタッド)および靴底の黒いものは使用を禁止します。**

(室内用の運動靴およびフットサルシューズを奨励)

【競技ルール】

- 1)大会形式 4チームのリーグ戦とする。(2ブロック)
- 2)競技者数 1チーム5名以上(G/K含む) 控え選手5名まで。
- 3)試合時間 8分—3分—8分(予定)
- 4)得点 全ての選手の得点:1点

【参加料】 1チーム 1,000円(当日会場までご持参ください)

【申込み及び問合せ先】 別紙申込書により、10月10日(木)までに、下記申込先にメールで申し込むこと。

十勝フットサル連盟 事務局 下川原 久

090-1305-4193

メールアドレス:fstokachi.shimo@gmail.com

【組合せ】 組合せ及び日程については、決定次第メールにて連絡します。

【その他】

- 1) 荒天などで移動が困難等、不測の事態で大会を中止する場合は、当日AM8:00までに中止を決定し、全チームの代表者へご連絡します。
連絡周知に多少の時間をいただきますが、不安な場合は大会事務局にお問い合わせ下さい。

- 2) 各自スポーツ保険に加入をお勧めします(保険加入は任意)
尚、当日の怪我などの応急処置については、各チームの責任においてご対応していただきますようお願い致します。

ウォーキングフットボールとかち2024 参加申込書

チーム名 _____

代表者名 _____

連絡先住所 _____ 電話 _____

Eメールアドレス _____

No.	氏名	年齢	No.	氏名	年齢
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

※ 氏名はひらがな・カタカナ表記でも可です。年齢を記載してください。