

大会要項

第49回九州社会人サッカー選手権大会

全国大会予選 宮崎県開催

1. 名称 第49回九州社会人サッカー選手権大会 全国大会予選
2. 主催 九州サッカー協会・九州社会人サッカー連盟
3. 主管 (一社)宮崎県サッカー協会・(一社)宮崎県サッカー協会一種(社会人)委員会
4. 開催期日 平成25年8月3日(土)・4日(日)
5. 会場 宮崎県西都市清水台総合公園多目的広場 B面・C面
6. 参加資格 公益財団法人日本サッカー協会及び一般財団法人全国社会人サッカー連盟に登録された第1種(準加盟を含む)のチームであって、次の条件に従う。
 - ① J1リーグ、J2リーグ、JFL、大学連盟、高専連盟、専門学校連盟に加盟したチームを除く
 - ② 外国籍選手は、1チーム3名までエントリーすることができる。(準加盟チームは除く)(同一試合に同時に試合に出場することもできる)
 - ③ 公益財団法人日本サッカー協会発行の選手証を必ず持参し、大会本部で毎試合ごとに確認を受ける。
 - ④ 選手資格に疑義がある場合、まず所属県社会人サッカー連盟の意見を求める事とし、なお疑いある場合は、九州社会人サッカー連盟運営委員会がこれを裁定する。
 - ⑤ 公益財団法人日本サッカー協会により「クラブ申請」を承認された「クラブ」に所属するチームについては、同一「クラブ」内のチームであれば、複数のチームから選手を参加させることも可能とする。ただし、適用対象となる選手の年齢は第2種年代のみとし、同一「クラブ」内の2種登録チームから選手を参加させることができる。第1種・シニアの年代の選手は適用対象外とする。
7. 開催方法 本大会は、次により実施する。
 - ① 本大会は、次項②の区分により選出されて計12チームにより行う。
 - ② 九州各県社会人サッカー連盟は、7月21日(日)までに本大会出場チームを決定すること。

1) 福岡県社会人サッカー連盟	1チーム
2) 佐賀県社会人サッカー連盟	1チーム
3) 長崎県社会人サッカー連盟	1チーム
4) 熊本県社会人サッカー連盟	1チーム
5) 大分県社会人サッカー連盟	1チーム
6) 宮崎県社会人サッカー連盟	1チーム
7) 鹿児島県社会人サッカー連盟	1チーム
8) 沖縄県社会人サッカー連盟	1チーム
9) 九州サッカーリーグ連盟	4チーム(平成25年度kyuリーグ前期成績1位~4位)
8. 代表選出方法
各県社会人サッカー連盟は、県予選を行い、その成績にしたがって参加すべきチームを決定する。
なお、九州サッカーリーグ前期5位~10位のチームは各県予選に出場できない。
9. 競技方法
競技会規定：大会実施年度の公益財団法人日本サッカー協会競技規則による。
但し、以下の項目については特に本大会用として大会規定を定める。
 - ①前項の選出された12チームで、トーナメント方式によりA・B・C・D代表を決定する。
 - ②試合時間：80分(前・後半40分)
 - ③ハーフタイムのインターバル：10分以内(前半終了から後半開始まで)
 - ③ 合の勝者を決定する方法(80分で勝敗が決しない場合)：20分(前・後半10分)の延長戦を

行い、なお決しない時はPK方式により次戦進出チーム及び代表チームを決定する。

延長戦に入る前のインターバルの目安：3分 ・PK方式に入る前のインターバル：1分

- ⑤交代できる数：3名
- ⑥交代要員の数：7名
- ⑦テクニカルエリア：設置する
- ⑧ベンチに入ることでできる人数：13名（交代要員7名、役員6名）
- ⑨退場を命じられた選手は、次の1試合に出場することができず、それ以降の処置については、本大会の規律・フェアプレー委員会で決定する。

10. 参加申込

- ① 選手の参加申込人員は16名以上22名以下とする。ただし、監督が選手として出場する場合はここに含まなければならない。
- ② 参加申込書提出後における選手エントリー及び背番号の変更は一切認めない。
- ③ 参加料 1チーム 30,000円
振込先 肥後銀行 本店営業部 (普) 2472080
九州社会人サッカー連盟 社会人大会 財務 水口 浩介 (ミズグチ コウスケ)
※必ずチーム名にて振り込みをすること
- ④ 申込方法は下記宛に、別添エントリー表(会長名・日付記載及び会長印押印)を1部作成し、参加料振込用紙のコピーと同封のうえ、7月26日(金)必着にて郵送で送ることとする。
また、7月23日(火)までに別添エントリー表と別添メンバー表をエクセルにて作成のうえ、メールにて送信すること。

〒 881-0005 宮崎県西都市大字三宅6576

一般社団法人 宮崎県サッカー協会 一種(社会人)委員会

委員長 土屋 英樹 宛

TEL 0983-43-4210 FAX 0983-43-4217 携帯 090-4485-4210

E-mail : miya_sharen@yahoo.co.jp

- 11. 組み合わせ ①九州社会人サッカー連盟運営委員会(4月6日)において抽選決定済み。
②九州サッカーリーグ4チームはシードする。
- 12. 代表者会議 下記日程で代表者会議を行います。決定権をもつ代表者の出席をお願いします。
 - ① 日 時：平成25年8月2日(金)午後6時00分～
 - ② 場 所：西都市公民館 2F 会議室(西都市立図書館横)
宮崎県西都市大字右松2606-1 TEL 0983-43-3479
- 13. 経 費 本大会に要する経費は、全額参加者負担とする。
- 14. 服 装 背番号は必ず参加申込書に登録された選手固有の背番号をつけること。その大きさは少なくとも25cm以上とし、正・副ユニフォーム(シャツ、ショーツ、ストッキング)は、それぞれ異色の物を用意すること。又、正・副ユニフォーム共会場に持参すること。
- 15. その他 ①本大会のA・B・C・D代表は、平成25年10月19日～23日に長崎県で開催される第49回全国社会人サッカー選手権大会への出場義務を負う。
②要項及び記載事項に違反した場合は、本大会 規律・フェアプレー委員会及び九州サッカー協会の裁定に従うものとする。
③主催者は参加者の負傷・疾病に対して一切の責任を負いません。尚、競技者は健康保険証を持参し、スポーツ障害保険に加入している事が望ましい。
- 16. 付 記 雷・台風等の自然災害時においては可能な限り限られた範囲内で最大限大会を実施する。実施不可能と判断される場合は本大会本部と競技関係者において対応を決定する。対応策が無い場合は抽選で決定する。