

インクルーシブフットサル2018 実施要項

- 1 目的 障がいのある方もない方も、サッカーを楽しみながら交流を図り、お互いの障がいや個性を理解するとともに、明るく楽しく積極的に社会参加していく意欲を育てる。
- 2 主催 (公財) 茨城県サッカー協会
- 3 主管 (公財) 茨城県サッカー協会フットサル委員会・インクルーシブ委員会
- 4 協力 茨城県知的障がい者サッカー連盟
- 5 日時 平成31年3月3日(日) 9:30~15:00
- 6 場所 吉野サン・ビレッジ 茨城県常総市上蛇町1720-2 電話:0297-20-2030
- 7 参加資格 趣旨に賛同し、フットサルを楽しみたい小学生以上の方またはチーム(1チーム5人以上)または個人(個人の場合は個人参加者同士で結成又は他チームに編入)。
- 8 競技方法 参加チーム数により、交流戦形式で組み合わせを決定。
(1チーム3~4試合を予定)
- 9 服装 ①フットサルシューズまたはそれに準ずるものを着用。
②背番号入りのユニホーム又はビブスを着用する。
- 10 競技上の注意 ①選手の交代、負傷や治療によるピッチへの出入りは、主審の許可を必要とする。
②対戦する2チームのユニホームが識別しにくい場合は、コイントスにより勝った方がユニホームを着用し、負けたチームは副ユニホームまたはビブスを着用する。
③その他競技に関連することは本部と打ち合わせをし、決定する。
- 11 参加費用 1チーム 2,000円 個人参加 1人 500円 (当日徴収)
- 12 救護 大会本部では応急処置のみ行なう。その他については各チームの責任で対応することとする。大会本部でもスポーツ傷害保険に加入するが、各チームで保険に加入していることが望ましい。
- 13 申し込み 下記アドレス・FAXへ、参加者または参加チーム名で申し込む(2月8日必着)。
申込メールアドレス: katou.takayuki@post.ibk.ed.jp
- 14 その他
 - ・申し込み締め切り後、組み合わせを決定して代表者に組み合わせ表を送付する。
 - ・参加者縦割りでチームを作り、ウォーキングサッカー(ごちゃまぜサッカー)の時間を設ける。また、アンプティサッカー及びブラインドサッカーの体験会を同時進行で実施する。
- 15 問合せ先 (公財) 茨城県サッカー協会インクルーシブ委員会 加藤 貴之
TEL 090-8771-6964
FAX 029-275-1479