

第30回徳島県健康福祉祭

2024とくしまねんりんピック  
(関西マスターズゲームズ)

サッカー交流大会開催要領  
東部大会

■ 主 催

徳島県・公益財団法人とくしま“あい”ランド推進協議会

■ 共 催

関西マスターズゲームズ実行委員会

■ 主 管

一般社団法人 徳島県サッカー協会

# サッカー交流大会

## 1 開催の目的

高齢期におけるスポーツ活動等への取組を推進することにより、高齢者の健康増進、社会参加、生きがい活動等の促進を図るとともに、“フレイル予防\*”をキャッチフレーズに広く県民への「ぬくもりと活力のある長寿社会づくり」に向けた意識の高揚を図ることを目的とします。

\*フレイル：加齢に伴い心身の活力が低下し、入院や要介護の危険性が高まる状態

## 2 主催

徳島県  
公益財団法人とくしま“あい”ランド推進協議会

## 3 共催

関西マスターズゲームズ実行委員会

## 4 主管

一般社団法人徳島県サッカー協会

## 5 期日

令和6年10月27日（日）

## 6 会場

徳島スポーツビレッジ（人工芝）徳島県板野郡板野町犬伏字瓢谷2-22

## 7 大会日程

10:00～10:20	受付
10:20～10:30	連絡・説明
10:30～11:00	開始式
11:00～14:00	交流大会
14:00～14:20	閉会式（表彰）

## 8 競技規則

2024年度（財）日本サッカー協会競技規則を準用する。ただし、次の競技会規則を定める。

- （1）試合時間は40分（20分ハーフ）を原則とする。
- （2）ハーフタイムのインターバルは5分とする。
- （3）交代要員の人数は自由とする。
- （4）選手交替は一度退いた選手も再び出場でき、何回でも交替可能とする。ただし、交替の手続きは（財）日本サッカー協会競技規則第3条に則る。
- （5）テクニカルエリアは設置しない。
- （6）ショルダーチャージ、スライディングタックル及びその他のラフプレー並びに相手に傷害を与えるような危険なプレーは禁止する。
- （7）試合球は原則として軽量球400gを使用する。

## 9 競技方法

- （1）参加チーム数及び個人参加者数を考慮して、大会運営側でチーム編成し対戦する方式とする。
- （2）チーム編成は、次のとおりとする。  
また、個人申し込み（男女問わない）の場合は、大会運営側で調整しチーム編成をする。

監督兼選手	1人
選手	11人（登録選手25人以内）
合計	25人以内（監督が専任の場合は選手を25人以内とする。）

※【また、監督が選手を兼任する場合は、選手としても登録するものとする。】

## 10 大会規定

- (1) 試合の組合わせは、主管者で行う。
- (2) ユニホーム（服装）  
ユニホームは、主管者側で準備したビブスで行うため、運動のできる服装で参加ください。
- (3) 参加チーム数、荒天等により競技日程及び競技方法を変更することもある。

## 11 募集チーム数

10チーム（1チーム12人以上25人以内※監督含む）  
※個人申し込みでも可（男女問わない）

## 12 参加資格

60歳以上（昭和40年4月1日以前生まれ）の者

## 13 参加制限

このサッカー交流大会に参加する者は、当日の他の交流大会には参加できません。

## 14 参加通知

参加決定の通知はいたしません、参加できない場合にのみ連絡いたします。

## 15 その他

- (1) 参加者はあらかじめ健康診断を受けるなど、各自、健康管理には十分気をつけてください。
- (2) 主催者で傷害保険に加入します。  
競技中、事故が起きた場合は応急処置を行います、その後の責任は負いません。
- (3) サッカー未経験者でも構いませんので、気軽に御参加ください。

## 16 参加申込み及び問い合わせ

参加希望者は、別紙申込書に必要事項を記入して、**郵送又は持参**により申し込んでください。

### (1) 申込期限

令和6年10月1日（火）～ 10月10日（木）まで

### (2) 申込先

〒770-0864 徳島市大和町2丁目1-6 佐々木ビル2階  
一般社団法人 徳島県サッカー協会 シニア部 宛  
電話：088-655-6190 Fax：088-656-8121

## 17 徳島県健康福祉祭に関する問い合わせ先

〒770-0943 徳島市中昭和町1丁目2番地（徳島県立総合福祉センター2階）  
公益財団法人とくしま“あい”ランド推進協議会 電話088-655-5080

# 第30回徳島県健康福祉祭サッカー交流大会会場図

## 徳島スポーツビレッジ



## 第30回徳島県健康福祉祭サッカー交流大会参加申込書

				申込年月日	令和6年 月 日
ふりがな		ふりがな		電話番号	(       ) —
チーム名		代表者氏名			
区分	ふりがな 氏名	性別	生年月日 (年齢)	住所 (電話番号)	備考
監督		男・女	昭 ・ ・ ( 歳)	〒 ( — — )	
主将兼選手		男・女	昭 ・ ・ ( 歳)	〒 ( — — )	
選手		男・女	昭 ・ ・ ( 歳)	〒 ( — — )	
選手		男・女	昭 ・ ・ ( 歳)	〒 ( — — )	
選手		男・女	昭 ・ ・ ( 歳)	〒 ( — — )	
選手		男・女	昭 ・ ・ ( 歳)	〒 ( — — )	
選手		男・女	昭 ・ ・ ( 歳)	〒 ( — — )	
選手		男・女	昭 ・ ・ ( 歳)	〒 ( — — )	
選手		男・女	昭 ・ ・ ( 歳)	〒 ( — — )	
選手		男・女	昭 ・ ・ ( 歳)	〒 ( — — )	
選手		男・女	昭 ・ ・ ( 歳)	〒 ( — — )	

※個人申しこみ希望者は、主将兼選手欄から記入ください。

裏面に続きます。

