

関係各位

一般財団法人静岡県サッカー協会  
キッズ委員会委員長 坂根 英夫

## 静岡県チャイルドサッカー大会 in 御殿場 出場チーム募集のご案内

謹啓 早春の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご理解を頂き、厚くお礼申し上げます。

さて、首記大会につきまして、実施要項がまとまりましたので、ご案内申し上げます。

**静岡県内に所在するチームであれば、首記大会に参加できますので、東部地区のチームだけではなく、中部地区、西部地区のチームからも多くの参加をお願い申し上げます。**

会場は、御殿場市陸上競技場（天然芝グラウンド）、雨天時は隣接する御殿場市体育館で行います。

また、大会に参加するにあたり、会場内で起きた事故、けが等（運営上での不備を除く。例・取材カメラが当たった。設置看板の落下等による事故など）につきましては、主催者、運営者側では一切の責任を負うことはできません。

大会終了後、主催者、運営者側に補償等の申し出がありましても主催者、運営側は責任を負うことはしません。チーム代表者様は、出場希望選手の保護者に必ず確認をとり、ご理解を頂いた希望者のみ参加申し込みをお願いいたします。

参加するにあたりまして、けが等の補償を申し出ないことを了承したものとさせていただきます。

また、出場する幼児、園児につきまして年長・年中の枠も設けません。指導者、保護者が了承していれば、出場は可能です。多くのチーム、選手に出場していただきたく主催者からご案内をさせていただきます。

敬具

### 記

- ・ 開催日 **2019年6月1日（土）**
- ・ 会場 御殿場市陸上競技場（雨天時、御殿場市体育館）
- ・ 主催 一般財団法人静岡県サッカー協会・Daiichi-TV
- ・ 参加費 選手1人 ¥500
- ・ 参加条件 園児（キッズU-6、年長、年中の園児）で構成するチーム
- ・ **（1チーム、最低人員10名は揃えて下さい）**
- ・ **試合方式につきましては、8人制で前後半戦なしの10分1本ゲームとします。**  
**ただし、参加チーム、参加人数が多くなった場合、人数、試合時間につきましては、検討いたします。**
- ・ 競技時間 10時00分～13時00分（あくまでも予定、参加チーム数によって決めます。）

## 申込方法 (郵送のみ)

- ① チーム名 (母体幼稚園、母体保育園、母体クラブ、所在地も必ず明記して下さい)
- ② 選手数
- ③ 代表者名 (お一人様、必ずご連絡が取れる方。1 団体で複数チームで出場する場合、チームごとに代表者を立ててください。)
- ④ 連絡先住所 (郵便番号を明記のこと)
- ⑤ 電話番号 (携帯電話番号もご記入下さい)
- ⑥ F A X 番号 (ない場合は、未記入で構いません。)
- ⑦ **※必須 パソコンのメールアドレス** (※スマホ、携帯のメールでは重要な資料等をお送りした際、確認できないためです。)

※申し込み後の連絡は、全てメールで行います。メールは、代表者の方のみにしかお送りしません。代表者と連絡者が違う場合、事務局からのお知らせが届かなくなることも考えられますので、必ず代表者と連絡者は同じ方をお願いします。

以上を明記の上、必ずハガキにてお申込下さい。

## 注意事項・お願い

- ・ 1 団体でエントリーできるチーム数の上限は設けません。  
ただし、必ず1チームの選手数は最低10名以上を満たし、チームごとに代表者も立てることとします。  
また、チーム数を揃えるために1チームを2チームに、また、2チームや3チームを1チームに調整をお願いすることもありますこと、ご了承ください。
- ・ 出場チームは、全県内から募集いたします。
- ・ ゲーム時間、試合方法 (リーグ戦・トーナメント方式) については、参加チーム数、参加人数等を考慮して決定させていただきます。(参加選手に平等にゲームに出場できるよう考慮いたします。)
- ・ 代表者は、必ず連絡が取れる方をお願いします。(代表者と連絡先は、必ず同じ方をお願いします。)
- ・ 参加希望チームは、必ず幼稚園・保育園の行事、催し等、また、ご兄弟ご姉妹の学校行事等のスケジュール、お住まいの地域の催し物等の日程を確認してからエントリーして下さい。  
エントリー後、行事等で出場を辞退されますと次回から大会への参加を見合わせていただきます。
- ・ 資料は、SDTエンタープライズのホームページ内にあるチャイルドサッカーのバナー内に随時アップします。  
(個人情報保護の観点から選手名簿の作成は、行っておりません。)
- ・ 大会についての問い合わせ、ご不明な点については、[child-soccer@sdte.co.jp](mailto:child-soccer@sdte.co.jp) まで、メールで頂くか、  
電話054-285-9533、チャイルドサッカー事務局、内藤までお問い合わせください。

**申込締切：2019年3月29日(金)必着**

**※締切りまでに選手が揃わずエントリーできなくても新年度に入り、選手が揃い参加できるようになりましたら、ご連絡ください。出場できるよう調整いたします。**

お申込み・お問い合わせ：静岡県サッカー協会キッズ委員長 坂根 英夫

〒417-0826 富士市中里291-18

携帯番号 090-7302-1843

※お申し込みは、ハガキか封書のみです。FAXでの申し込みは受け付けません。

## その他

参加費は代表者説明会 (日時、会場は未定。決定しだいメールでお知らせします。) において、最終エントリー数を確認させて頂きまますので、その際の人数で参加費をお納め頂きます。(お納めいただいた後は返金いたしません。) 大会当日に参加者が増えた際は、大会当日お納めください。(参加賞は、参加費をお納め頂きました方のみお渡しいたします。)

以上