

## 第24回全国クラブチームサッカー選手権大会茨城大会要項

1. 名称 第24回全国クラブチームサッカー選手権大会茨城大会
2. 主催 (公財)日本サッカー協会、(一財)全国社会人サッカー連盟
3. 主管 (公財)茨城県サッカー協会第1種委員会社会人連盟
4. 後援 (株)モルテン
5. 開催期日 2017年4月2日(日)・9日(日)・16日(日)・23日(日)・決勝戦(後日通告)
6. 競技会場 ひたちなか総合運動公園陸上競技場 ひたちなかスポーツ広場他
7. 参加資格

(公財)日本サッカー協会に登録された第1種(準加盟を含む)のクラブチームであって、同様に(一財)全国社会人サッカー連盟に登録されたチームであり、次の資格を有するものに限る。

- ① 平成29年度加盟登録手続きを完了し、会費納入済みであること。
- ② 参加チームはJリーグ・JFL・地域リーグ加盟チーム、自衛隊、自治体職員、大学・高専・専門学校の連盟加盟チームは出場できない。
- ③ 参加チームは大学・高等専門学校・専門学校生の単独チームは認めない。ただし、同一学校の選手が5名以内であれば認められる。
- ④ 参加選手は他のチームと二重登録されてないこと。
- ⑤ (公財)日本サッカー協会発行の選手証を持参している選手に限る。
- ⑥ 外国籍選手は3名までエントリーを認め、3名が出場できる。
- ⑦ (公財)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」内のチームに所属する選手を移籍手続きを行うことなく本大会に参加させることができる。この場合、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。ただし、2種登録選手は3名までエントリーを認め、3名が出場できる。
- ⑧ 参加選手に疑義のある場合は、あらかじめ(公財)茨城県サッカー協会1種委員会社会人連盟の意見を求めることとし、なお疑いのある場合、関東社会人サッカー連盟理事総会がこれを裁定する。
- ⑨ 本大会参加費の納入と参加申し込みが完了していること。
- ⑩ 本大会の優勝チームは、茨城県代表として関東大会(東京)に参加する義務を負う。  
関東代表は1チームとなり全国大会(岩手)に参加する義務を負う。

## 8. 試合規定

- ① トーナメント方式により優勝を決定する。
- ② 試合時間はすべて 70 分とする。勝敗が決しない場合はPK方式により次戦選出チームを決定、決勝は20分の延長戦(10分—10分)を行い優勝チームを決定する。
- ③ ハーフタイムのインターバルは 10 分間とする。
- ④ 競技規則は2017年度(公財)日本サッカー協会制定のサッカー競技規則による。ただし、試合の前後半、及び延長戦を通じて 5 名に限り他の選手と交代することができる。この交代選手は出場選手リストに交代要員として記入提出された中(7名以内)からでなければならない。
- ⑤ チームが試合時間に遅れた場合は、いかなる理由があろうとも不戦敗とする。
- ⑥ (公財)日本サッカー協会発行の2017年度選手証を写真添付の上持参し試合前に提示すること。また、電子登録証を持参している選手に限る。
- ⑦ 2016年度出場停止処分未消化選手は年度繰越される為、初戦は出場できない。大会期間中退場を命じられた選手は次の試合に出場することはできない。その後の処理については、大会規律委員会で決定する。また、大会期間中に警告 2 回になった選手は、本大会の次試合の出場を停止する。
- ⑧ 一切の装身具の着用を禁止し、装身具を覆うテープの使用も不可とする。
- ⑨ ストッキングの外部にテープを着用する場合は、着用する部分のストッキングと同色でなければならない。

## 9. 大会参加申し込み

- ① **参加申込書・選手登録票**は(公財)茨城県サッカー協会ホームページに記載されております。所定の用紙を作成し、大会事務局宛に**参加申込書は2月10日(金)迄、選手登録票は3月17日(金)迄にFAX 及び郵送**にて必着するよう送付すること。それ以降の申込、変更は一切受け付けないものとする。

FAX 郵送先 〒319-1231 日立市留町378-1

大貫 聡一

**FAX 0294-28-0561**

- ② 選手の参加申し込み人員は 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れに含まなければならない。
- ③ 参加チームは(正)(副)のユニフォーム(シャツ、ショーツ、ストッキング)は異色のものを用意すること。**背番号は参加申込書に登録された背番号とする。**

## 10. 参加費

大会参加費 12,000円は参加申し込みと同時に下記口座へ振り込むこと。

銀行名 常陽銀行 泉町支店

口座番号 普通 1570163

口座名義 公益財団法人茨城県サッカー協会 会長 海野 透(ウミノ トウル)

**振込人名 必ず登録チーム名で振込みチーム名の前にクラブと記入（入力）  
すること（例 クラブ 茨城FC）**

#### 11. その他

- ① 組み合わせは公正かつ厳正に大会事務局で行う
- ② 試合開始40分前にマッチコーディネーションミーティングを実施して、メンバー表、選手証、ユニフォームなどのチェックを行う。
- ③ 審判員は主審については（公財）茨城県サッカー協会審判委員会から派遣する。副審については各チーム帯同審判員（審判登録証持参）により行う。
- ④ 試合球は大会本部で準備する。

#### 12. 表彰

優勝、準優勝チームにトロフィー・賞状・副賞を授与する。  
参加賞として試合球を贈呈

#### 13. 保険

- ① 大会参加に要する経費は、全額参加者負担とする。
- ② 参加選手は、スポーツ傷害保険に加入していること。

#### 14. 大会事務局

茨城大会責任者 大貫 聡一

日立市留町378-1

TEL FAX 0294-28-0561

携帯 090-4201-8424

副責任者 佐久 良則

水戸市千波町464-59

TEL 029-244-3907

携帯 090-1428-6100