

## 第15回 OVER-35大会実施要項

1. 目的 本大会は、県内市町村サッカー協会の振興と普及、併せて相互の「友好と親睦を深め、サッカーファミリーの拡大に寄与」することを目的とする。
2. 名称 第15回 OVER-35大会
3. 主催 (公財)茨城県サッカー協会
4. 主管 市町村サッカー協会 (公財)茨城県サッカー協会市町村協会連携委員会
5. 期間 令和5年10月22日(日)、10月29日(日)
6. 会場 土浦市つくば電気通信新治グラウンド(土浦市藤沢801-1新治運動公園内)
7. 参加資格 参加選手は、下記の参加資格を満たす者とする。  
1989(平成元年)年4月1日以前に生まれで、かつ住居地を示す現住所、又は勤務地が県内市町村に位置すること。
8. 参加チーム
  - (1) 参加チーム原則8チームとし、募集チームを超えた場合は **事務局の抽選とする。**
  - (2) 本年度、県内市町村サッカー協会に登録済みで、「別紙」大会出場推薦状を提出できるチーム(選手)であること。
9. 競技方法
  - (1) 大会形式：原則トーナメント方式とする。(3位決定戦は実施しない)
  - (2) 試合時間：60分(前・後半30分)
  - (3) ハーフタイムのインターバル：原則10分(前半終了から後半開始まで)
  - (4) 試合の勝者の決定方法(上記試合時間内で勝敗が決しない場合)
    - ・1回戦～準決勝戦：延長なしPK方式により次回戦出場チームを決定する。
    - ・決勝戦：10分(前・後半5分)の延長を行い、なお決しない場合はPK方式により勝敗を決定する。
10. 競技会規則
  - (1) 試合規則は、当該年度の(公財)日本サッカー協会制定の競技規則及び大会実施要項による。
  - (2) ユニフォームは統一し、**原則正副2着(異色)**を競技場へ持参すること。  
**※正のみしか用意出来ない場合、副はビブスも可とする。**  
但し、
    - ・通常審判が着用する黒色、紺色系のユニフォームは着用できない。
    - ・ソックステープ等の色は問わない。
    - ・アンダーショーツ及びタイツの色は問わないが、チーム内で同色のものを着用する。
    - ・ユニフォームのロゴ等が異なっても、同色であれば着用することができる。
    - ・ゴールキーパーのショーツ、ソックスはフィールドプレーヤーと同系色でもよい。
  - (3) 交代できる数：14名以内(一度出場した選手の再出場を認める)
  - (4) 登録できる人数は25名を限度とする。
  - (5) ベンチに入ることができる人数：20名(交代要員14名・役員6名)
  - (6) チームベンチ：ピッチ上本部からフィールドに向かって  
左側・・・対戦表の左に記載されているチーム  
右側・・・対戦表の右に記載されているチーム
  - (7) 審判員：主審は県サッカー協会審判員  
副審は帯同審判員(必ず4級以上の有資格者が行うこと。)  
第4審判員：市町村連携委員が行う  
※決勝戦のみ副審も県サッカー協会派遣とする
  - (8) 懲罰：本大会の於いて退場を命じられた選手は、次の1試合は出場停止とする。  
本大会期間中、警告を2回受けた選手は、次の1試合に出場できない。

## 1 1. 参加申し込み

- (1) 参加申込書・同意書・出場推薦状は（公財）茨城県サッカー協会ホームページから、ダウンロードすること。
- (2) 参加申込書に必要事項を記入し、令和5年9月22日（金）までに市町村連携委員会生井までEメールにて申し込むこと。  
また、同意書・出場推薦状は募集担当生井宛に郵送にて令和5年9月22日（金）までに提出すること。

### 【問い合わせ先】

※市町村連携委員会 OVER-35 責任者 猪瀬

携帯080-2248-6873

※市町村連携委員会 OVER-35 募集・抽選担当 生井 英治

携帯090-3133-8792（勤務中連絡不可・土曜日勤務）

Email: e-namai@joso-fa.com

※応募チームが8チームを超えた場合、参加チームは9月29日（金）までに確定する。

### 【申込先】

市町村連携委員会 OVER-35 募集・抽選担当 生井 英治

Email: e-namai@joso-fa.com

〒303-0042 常総市坂手町 1055

- (3) 代表者会議は行わない

組み合わせの決定については大会事務局での厳正なる抽選とする。

組み合わせの決定は茨城県サッカー協会ホームページに掲載する

## 1 2. 参加料

- (1) 参加費は8,000/チーム
- (2) 参加費は下記口座に参加チーム確認後の10月2日（月）から10月13日（金）の期間内に振り込みをお願いします。

振込先：常陽銀行 支店名：泉町支店

種類：普通口座 口座番号：1570163

口座名：（公財）茨城県サッカー協会 会長 大和田 健（オオワダ ケン）

振込人名：チーム名をお願いします。

## 1 3. 表彰

優勝チーム 賞状、賞品

準優勝チーム 賞状、賞品

## 1 4. その他

- (1) 本大会の運営は市町村連携委員会で大会運営を行う。
- (2) 大会中にケガなどがあった場合は、自己責任となりますので予めスポーツ保険等に加入してからのご参加をお勧めします。また、大会中の傷病やその他の事故について、大会主催者は一切の責任を負わない。
- (3) 試合球は、大会本部で準備する。
- (4) チーム代表者は試合開始60分前までに本部にて受付を行う。
- (5) 試合開始45分前に審判員を含め、代表者会議を行う。  
代表者は、メンバー表・ユニフォーム、正副2着（異色）持参で本部へ集合のこと
- (6) 駐車場は、会場責任者の指示に従うこと。（厳守）
- (7) アップスペースについても会場責任者の指示に従うこと。