

# 第24回北海道チャレンジドフットサル大会

## 開催要項

1. 大会主旨 フットサルを通じ、地域社会でオープンな活動をする事を、生きがい・目標・人とのつながりの場とし、一人一人の自立と社会参加の可能性を高め、交流を深める。また障がい者スポーツ活動に対する社会一般の理解と認識を拡大していく。
2. 名称 第24回北海道チャレンジドフットサル大会
3. 主催 公益財団法人 北海道サッカー協会、北海道チャレンジドサッカー連盟
4. 主管 北海道チャレンジドサッカー連盟
5. 後援 北海道、札幌市、北海道教育委員会、札幌市教育委員会  
一般社団法人 北海道知的障がい福祉協会  
一般社団法人 北海道手をつなぐ育成会  
一般社団法人 札幌市手をつなぐ育成会  
社会福祉法人 北海道社会福祉協議会  
社会福祉法人 札幌市社会福祉協議会  
公益財団法人 北海道スポーツ協会
6. 期 日 2024年12月 8日(日)
7. 日 程

| 8:00 | 8:30 | 8:50 | 9:10 | 9:30 | 16:30      | 17:00 |
|------|------|------|------|------|------------|-------|
| 受付   | 審判会議 | 監督会議 | 開会式  | 競技時間 | 表彰式<br>閉会式 | 終了    |
8. 会 場 札幌市スポーツ交流施設「つどーむ」
9. 参加資格 知的あるいは肢体に障害があること。または、特別支援学級、特別支援学校に在籍していること。その他、北海道チャレンジドサッカー連盟が認めたもの。
10. 競技規則 本年度（公財）日本サッカー協会制定の「フットサル競技規則」による
11. 競技方法 参加チームによるトーナメントもしくはリーグ戦で行う。  
ジュニア部門・一般部門（高校生、社会人）
  - ・フリークラス（日々練習を積み重ね成果を試すチーム編成）
  - ・フレンドリークラス（レクレーショ的な要素を含むチーム編成）\*参加チーム数によっては組み合わせ方法が変更する場合があります。

\* 2チーム以上参加する場合は、原則、1チームはフリークラスで参加するようにお願いします。

12. 参加料 1チーム 5,000円

13. 参加申込 ①所定の参加申込書に必要事項を記載し、事務局までメールまたはFAXにて提出

②申込締切日 2024年 **11月15日(金) 必着**

③申込先

事務局 〒006-0852 札幌市手稲区星置2条1丁目14-2

アークシティ星置式番館 206

「北海道チャレンジドサッカー連盟」 鈴木宏和 宛

携帯 090-4873-4467 FAX 011-215-6230

Mail:hirokazu.suzuki-52.11.20@hokkaido-c.ed.jp

14. 開会式・表彰式 表彰式については1～3位までのチームで行う。

15. その他

- ①大会期間中の負傷及び事故の責任は当該チーム又は個人が負うものとします。
- ②不慮の事故にそなえて、スポーツ傷害保険等に参加し、万全の対応をしておいてください。
- ③今大会においての写真が新聞・雑誌・ホームページなどで公開する可能性があるため、受付時にはプライバシーポリシーの同意書を提出してください。
- ④エントリーを変更される場合は、受付時に「エントリー変更届」を提出してください。エントリー表に記載されていない選手は大会に出場することはできません。
- ⑤競技時間中、ウォーミングアップ時間中を問わず、所定の場所において水分を摂取させてください。また、可能な飲料は「水のみ」です。
- ⑥ベンチに入れる人数は**4名**（監督、引率者、保護者等）までとします。それ以外の関係者につきましては応援席（コート向かい側）にて応援をしてください。  
\*ジュニアチームにおいて、ゴールネット裏で指示を出すガイド（コーラー）においても4名に含めます。
- ⑦感染のリスクを避けるためにビブスの貸し出しはしません。そのため、各チームで準備をしてください。
- ⑧各チームにおいては指定された場所以外では飲食をしないでください。
- ⑨一般のお客様もいらっしゃいます。お客様の御迷惑にならないように注意をしてください。応援席が限られています。大幅な場所取りは御遠慮ください。
- ⑩自分たちで持ち込まれたゴミについては各自で持ち帰ってください。
- ⑪昼食について必要な団体、チームがいましたら事務局にお知らせください。  
事務局からメニュー表をお送りします。
- ⑫お車で来られた際は、特設駐車場に駐車をしてください。