

## 交流サッカー大会実施要項

- 1 趣 旨       この大会は、サッカーを通じ知的障害者の心身の健全な成長と技術を高めるとともに、さまざまな方々と一緒にサッカーを楽しむことで、経験と見聞を広めること。また、会場に来た全ての人が楽しめることを目的とする。
  
- 2 名 称       交流サッカー大会
  
- 3 主 催       千葉県知的障害者サッカー連盟
  
- 4 日 時       平成27年11月 3日(祝)  
                  平成27年11月28日(土)
  
- 5 会 場       八幡公園球技場       市原市八幡440
  
- 6 協 力       (社)千葉県サッカー協会  
                  (予定)       (株)大塚製薬
  
- 7 後 援       柏レイソル  
                  ジェフユナイテッド市原・千葉  
                  クーパー・コーチング千葉
  
- 8 参加資格    知的障害者が所属する団体または個人で、スポーツ傷害保険に加入していること
  
- 9 競技方法    11人制       試合時間40分(20-5-20)、リーグ戦形式
  
  
- 10 参加費     5,000円(千葉県知的障害者連盟登録チームは無料)
  
- 11 申込方法、その他

・所定の申込用紙にご記入の上、10月9日(金)までに下記宛てに送付メールして下さい。

また、両日参加なら両方の日付に○を、1日だけの参加なら参加希望日に○の記入をお願いいたします。

・試合開始時間および組み合わせは、申し込み締め切り後、ご連絡いたします。

- ・申込多数の場合は、先着順とさせていただきます。
- ・ゲガなどの対応については、応急処置はいたしますがそれ以降は参加者が加入する傷害保険にて対処願います。

申込先：千葉県知的障害者サッカー連盟

千葉県知的障害者サッカー連盟  
担当：大矢 翼  
メール [mjrn093@yahoo.co.jp](mailto:mjrn093@yahoo.co.jp)  
携 帯 090-2158-1449