

平成29年度彩の国ふれあいピックサッカー大会実施要項
(第30回県民総合体育大会兼第16回埼玉県障害者スポーツ大会)

1 目的

スポーツを通じて障がい者の体力の維持・増進を図るとともに、社会参加を促進し、障がい及び障がい者に対する理解及び障がい者スポーツの普及を図ることを目的とする。

2 主催

埼玉県、埼玉県教育委員会、公益財団法人埼玉県体育協会
一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

3 共催

さいたま市

4 運営

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会、埼玉県障害者サッカー協会

5 後援

公益社団法人埼玉県手をつなぐ育成会

6 協力(予定)

公益財団法人埼玉県公園緑地協会、公益財団法人埼玉県サッカー協会
さいたま市役所サッカー部

7 期日・会場

○チャンピオンシップの部

期日：平成29年12月3日(日)・9日(土)・ 予備日17日(日)

会場： 3日(日)、予備日17日(日)

さいたま市荒川総合運動公園(サッカー場) [さいたま市桜区在家591]

9日(土) 埼玉スタジアム2002 第3・第4グラウンド [さいたま市緑区中野田500]

○フレンドシップの部

期日：平成29年12月10日(日)

会場：さいたま市荒川総合運動公園(サッカー場) [さいたま市桜区在家591]

※雨天・荒天の場合は、開催内容を変更する場合があります。また、著しくグラウンドコンディションが不良の場合は中止となる場合があります。

※荒天の場合の実施態度の決定は、当日午前6時に行い、下記スポーツ協会 Facebook に情報を掲載いたします。

大会当日の連絡先

埼玉県障害者スポーツ協会 Facebook [fb.com/sainokunisasa](https://www.facebook.com/sainokunisasa)

電話問合せ先 090-3801-4639(当日のみ)

8 参加資格

出場選手は、次のすべての条件を満たす者とする。

(1)平成29年4月1日現在、13歳以上の知的障がい者。

※ただし、オープン競技のフレンドシップの部については、10歳以上(小学校5年生)から参加することができる。

(2)厚生事務次官通知(昭和48年9月27日厚労省発児第156号)による療育手帳の交付を受けた者。あるいは、その取得の対象に準ずる障がいのある者。

(3)県内に現住所(住民票のある地)を有する者、または埼玉県内の学校・施設等に通学、入所・通所している者。

9 日程

	チャンピオンシップ 12/3	チャンピオンシップ 12/9	フレンドシップ 12/10
役員集合	8:30	8:30	8:30
チーム受付 (監督会議)	9:00 (9:05)	9:00 (9:05)	9:00 (9:05)
開会式	9:30	—	9:20
競技開始	10:15	9:30	10:00
競技終了	13:45 予定	13:15 予定	14:45
閉会式	—	13:30	15:00

10 競技規定

(1)正式種目として団体競技(11人制)のほかオープン種目としてミニサッカー(8人制)を行う。

(2)申し込みに際してはチームとして申し込むこと。

(3)チーム編成は男女混合でもよい。

(4)試合球は5号検定球とする。

11 競技規則(詳細な規則については監督者会議時に配布説明する)

チャンピオンシップの部…団体競技:11人制の部

(1)(公財)日本サッカー協会競技規則 2017/2018 に準ずる。

(2)登録は25名以内とし、各試合のベンチ入りは、監督・コーチ(2名以内)の他、選手は18名までとし、試合中の選手交代は7名までとする。

(3)選手は、背番号付のユニフォーム(上下・ストッキング)を着用する。

(4)ゴールキーパーは他の選手と区別できる色のユニフォームを着用する。

(5)すね当ては必ず着用する。

(6)スパイクの使用可。

(7)眼鏡及び貴金属類は着用してはならない。ただしスポーツ用眼鏡は可。(眼鏡の上からゴーグルの着用は不可)

(8)試合毎にメンバー表を試合開始30分前までに競技本部に提出する。(用紙は本部で用意をする)

(9)招集は試合開始15分前とし、各コートに待機する。

(10)競技はすべて主審の指示で進行される。(反則らしきプレーがあっても、笛が鳴るまで競技を止めて

はならない。)

- (11)選手が負傷などでピッチから出ようとしたり、入ろうとするときは主審の承認を得なければならない。
- (12)付き添い等の助言、協力はピッチ外の決められたゾーン(※ベンチのみ)のみでしか行えない。
- (13)競技中、選手に不測の事態が生じたり、介助を必要とするときなどは、主審にその旨を伝え指示を仰がなくてはならない。
- (14)危険であったり、競技に支障をきたすユニフォーム、靴等の用具は使用することができない。
- (15)試合時間(予選、交流戦)は40分とし、20分ハーフでインターバルを5分とする。
(準決勝、3位決定戦、決勝は30分ハーフでインターバル5分とする)
- (16)引き分けの場合はPK戦(5対5)を行う(延長戦は行わない)

フレンドシップの部…ミニサッカー:8人制の部

- (1)登録は、選手18名までとし、選手交代は自由とする。
- (2)選手は、背番号付のユニフォーム(上下・ストッキング)を着用する。
- (3)ゴールキーパーは他の選手と区別できる色のユニフォームを着用する。
- (4)すね当ては必ず着用する。着用しない場合は試合に出場できない場合もある。
- (5)スパイクの使用可。
- (6)眼鏡及び貴金属類は着用してはならない。ただしスポーツ用眼鏡は可。(眼鏡の上からゴーグルの着用は不可)
- (7)試合時間は14分とし、7分ハーフでインターバルを3分とし、リーグ戦を行う。
- (8)予選リーグの1位までが決勝トーナメントに進出することが出来る。勝ち点制(勝ち3点、引き分け1点、負け0点)とする。同点の場合は得失点差、総得点の多い順に上位とする。なお、同点の場合は、決勝トーナメント進出のためのPK合戦(3対3)を行い、進出チームを決定する。
決勝トーナメントで引き分けの場合はPK合戦(3対3)により勝者を決定する。
- (9)他、大会本部または審判の指示に従うものとする。

12 表彰

- (1)チャンピオンシップの部(11人制)の1位～3位のチームには、賞状及び楯を授与する。
- (2)フレンドシップの部(8人制)の1位～3位のチームには、賞状を授与する。

13 参加費(監督者会議で参加費を納入してください)

- (1)チャンピオンシップの部(11人制) 1チーム 3,000円
- (2)フレンドシップの部(8人制) 1チーム 2,000円

14 監督会議

日時 平成29年11月22日(水) 19:00～

場所 埼玉県障害者交流センター 第1・2研修室

15 申し込み方法

所定の申し込み用紙に必要事項を記入の上、一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会に平成29年11月17日(金)必着で申し込んでください。FAXでお申し込みの場合確認の電話をお願いします。

※17日(金)までメンバー表がそろわない場合は、申込用紙余白にその旨をご記入いただき、メンバー表以外の部分を埋めて申込書をご提出ください。メンバー表は監督会議(11月22日)までに提出をお願いします。

16 全国障害者スポーツ大会代表選手選考

本大会は第18回全国障害者スポーツ大会関東ブロック地区予選会埼玉県代表選手候補者及びさいたま市代表選手候補者の選考対象大会です。

埼玉県代表を希望、さいたま市代表を希望、希望無し(大会参加のみ)のいずれか1つを選定してください。埼玉県代表は埼玉県内(さいたま市を除く)に現住所を有する者、さいたま市代表はさいたま市内に現住所を有する者が希望することができます。ただし、施設や学校等に入所及び通所並びに通学している者は、その所在地の代表を希望することもできます。

平成30年4月1日以降、卒業等で変更が生じる可能性がある者についてはご注意ください。

17 傷害保険の加入

主催者において、参加者を被保険者とした普通傷害保険(レクリエーション保険)に加入します。

<保障内容>

通院時:1日1,500円、入院時:1日3,000円、死亡時:300万円

18 その他

- (1)競技に関する打ち合わせは、監督者会議の時にいたします。
- (2)練習球は各チームで用意してください。
- (3)競技中の疾病、傷害などの応急処置は主催者側で行います。但し、その後の処置について責任は負いません。尚、参加者は保険証を持参してください。
- (4)引率責任者は出場競技者を引率し、競技者すべての行動に対して責任を持ってください。
- (5)各参加団体より1名協力員を出してください。

役員集合の時間にお集まりいただき、会場設営・撤収、試合中の得点係にご協力をお願いします。

協力員の昼食は主催者が準備します。

*フレンドシップリーグ参加チームの協力員について(お願い)

近年、フレンドシップリーグ参加チームの増加に伴い、審判員の確保が非常に厳しい状況となっております。つきましては、各チームから出していただく協力員に審判員としてのご協力をお願い申し上げます。協力員氏名、審判協力の可否につきましては、申込書にご記入をお願いいたします。

- (6)当日の選手登録の変更については、受付のときに申し出てください。

但し、11人制、8人制の二重登録はできません。

- (7)大会で撮影する写真等は、障がい者スポーツに関する広報用として使用する場合があります。選手の方はご了承のうえ、大会に参加されますようお願い申し上げます。

申込・問合せ先(大会事務局)

一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

〒330-0074

さいたま市浦和区大原3-10-1 埼玉県障害者交流センター内

T E L 048-822-1120

F A X 048-822-1121

E-mail 2004@sainokuni-sasa.or.jp

HP <http://sainokuni-sasa.or.jp>