

# 浦和レッズハートフルカップ 第17回スマイルサッカー大会開催要項

## 1、目的

浦和レッズハートフルカップスマイルサッカー大会は、浦和レッドダイヤモンズの活動理念のひとつである社会の一員として青少年の健全な発育のサポート及び障がい者スポーツの普及促進を図ることを目的として開催します

## 2、主催

浦和レッドダイヤモンズ 一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会

## 3、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  
埼玉ソーシャルフットボール協会(埼玉カンピオーネ)

## 4、協力(予定)

一般社団法人レッズランド 公益財団法人埼玉県サッカー協会審判部

## 5、期日

令和6年4月29日(月・祝)

## 6、日程

9時00分～16時00分(予定) 参加チーム等により変更する場合がある

## 7、会場

レッズランド(所在地:さいたま市桜区下大久保1771)

## 8、参加資格・条件

出場チーム及び選手は、次のすべての条件を満たす者とする

- (1)令和6年4月1日現在、10歳以上(小学校5年生可)の知的障がい者及び精神障がい者
- (2)知的障がい者は、厚生事務次官通知(昭和48年9月27日厚労省児第156号)による療育手帳の交付を受けた者。あるいは、その対象に準ずる障がいのある者  
精神障がい者は、精神保健及び精神障がい者福祉に関する法律第45条の規定により、精神障害者保健福祉手帳の交付を受けた者。あるいはその障がいと同程度と認められる者
- (3)県内に現住所を有する者。または、県内の学校、施設、会社等に入所、通所、通学、通勤している者、県内を拠点とするクラブチームで活動している者
- (4)申込みは、必ずクラブチームや学校等の単位で申込みをすること

## 9、競技区分・募集チーム数

- ・競技区分は次の3部門とし、申込み時にいずれかの区分を選択すること(複数選択可)
- ・一団体から同じ部門に2チームまで申込みを可とするが、2チームの申込みをする場合は、優先順に必ず申込みをすること

部門	定員数
5人制サッカー(知的障がい)/小・中学生の部	8チーム
5人制サッカー(知的障がい)/高校生・一般の部	16チーム
ソーシャルフットボール(精神障がい)	8チーム

- ・定数を超えた場合は、「優先順位1」のチームを優先し参加または抽選とする以降「優先順位2」のチームを参加調整(抽選)とする
- ※2チーム以上の申込みが無かった部門は、大会不成立とし実施しない

## 10、申込みについて

### (1)申込み方法

申込みフォームからお申込みください。

<https://forms.office.com/r/QCYJdf3zCE>

申込期間:令和6年4月1日(月)～4月14日(日)17:00まで

※申込み期間終了後の出場キャンセルは、原則認められません

※4月16日(火)17:00までに参加の可否をメールで通知いたします



### (2)申込みチーム確認事項

- ①審判について、本大会は、チーム帯同審判制とする。公認審判員が望ましいが、資格の有無は問わない。帯同審判を準備できない場合、負担金として参加費 2,000 円増額となります。
- ②会場駐車場の利用は、各チーム乗用車3台までとします。(申込み時申請必須)

### (3)メンバー表の提出について

参加チームあてに別途ご連絡します。

## 11、参加費(傷害保険・審判謝金代として。当日支払い)

1チーム 3,000 円 ※チーム帯同審判が準備できない場合 1チーム 5,000 円

## 12、競技規則等について

### (1)競技規則

5人制サッカー・・・日本サッカー協会競技規則 2023/24に準ずる  
その他「本大会特別競技」を設ける

フットサル・・・フットサル競技規則 2022/23に準ずる

### (2)試合時間

共通:10分ハーフ(インターバル2分)ランニングタイムで行なう  
詳細は組み合わせ決定通知にてご案内します。

### (3)試合球

共通:フットサル4号検定球

#### (4)シューズ

共通:トレーニングシューズ・運動靴のみ利用可(スパイクの着用禁止)

#### (5)用具等

共通:①眼鏡及び貴金属類は装着してはならない(メガネの上からのゴーグル着用も不可)

ただし、スポーツメガネは可とする

②装具を使用する選手は、事前に申請し、金属部分はテーピング等でカバーする等、事故防止への対応をすること(申込み書備考欄に使用装具・箇所等ご記入ください)

#### (6)登録人数

共通:チーム構成は、選手12名、監督1名、コーチ2名以内の登録とする。

### 13、表彰

優勝チームに賞状及び浦和レッズカップを授与する。

また、2位3位のチームには、賞状を授与する。

### 14、その他

(1)荒天等著しくコンディション不良が予想される場合は、中止となる場合があります。

実施態度の決定 当日午前6時まで

(2)大会中の疾病・傷害などの応急処置は主催者で行いますが、その後の処置についてはチームの責任においてお願いします。なお、参加者は保険証を持参してください。

(3)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。

(4)当日の選手登録の変更については、チーム受付時に申し出てください。

(5)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(一般社団法人埼玉県障害者スポーツ協会、浦和レッズダイヤモンドズ、主催者が許可した団体)として使用する場合、及び新聞等に掲載されることがあります。選手の方はご了承のうえ、大会に参加してください。

#### 【申込み・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

〒330-8522

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

TEL 048-822-1120 FAX 048-822-1121

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

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