

第4回障害者スポーツ交流館杯 CP インドアサッカー大会 実施要項

- 1 目的 本大会は CP サッカーの普及と振興を図ると共に、障害者スポーツという枠組みを越えてサッカーを楽しむことを目的とする。
- 2 主催 兵庫県立障害者スポーツ交流館
兵庫県脳性麻痺者7人制サッカー協会
- 3 日時 平成24年8月4日(土)
開会式 10:45~11:00
競技 11:00~15:30
(休憩 12:00~13:00)
閉会式 15:30~16:00
- 4 会場 兵庫県立障害者スポーツ交流館
〒651-2181 神戸市西区曙町 1070 (総合リハビリテーションセンター内)
- 5 参加資格 1) 脳性麻痺 (CP) 及び脳外傷など脳に起因する障害を持つ者、またはその介助者
2) 身体障害者手帳所持者
3) 障害者サッカーに興味関心のある者
- 6 募集チーム数 ・ チーム参加 ・ ・ 5チーム程度
* 1チーム10名まで (健常者の登録は3名までとする)
・ 個人参加
* 個人参加者は主催者側で各チームに振り分けます
※参加者全員での混合フレンドリーマッチを予定しています。
- 7 大会形式 ・ 人数 試合は6人対6人で行う
* 健常者の出場は1名のみ
* CP 及び脳に起因する障害以外の障害を持つ選手の出場は2名までとする
・ 時間 7分ハーフ (ハーフタイム2分) で参加チームによる総当たり戦
・ クラス 本大会では CP のクラス分けは行わない
※大会形式は申込み状況により変更することもあります
・ フレンドリーマッチ 10分1本でトーナメント戦

- 8 競技規則 日本脳性麻痺7人制サッカー協会競技規則7人制(2011/2012度版)及び大会申し合わせ事項に準ずる
- 9 表彰 優勝、準優勝
- 10 参加費 1チーム 3,000円(当日徴収いたします)
個人参加 1人500円
- 11 申込み 申込用紙に必要事項を記入し、下記までFAXまたは郵送で申し込んで下さい。
*申込み先
〒651-2181 神戸市西区曙町1070 総合リハビリテーションセンター内
県立障害者スポーツ交流館 体育指導課 村上宛
TEL 078-927-2727(内線3674) FAX 078-927-8022
*締切 平成24年7月15日(日)必着
- 12 その他
- 1) 体育館で試合を行いますので体育館シューズ、フットサルシューズをご用意下さい。
 - 2) 参加者全員はレクリエーション保険に加入いたしますが、大会への往復での事故等については責任を負いかねますのでご了承下さい。
 - 3) 当日はビブスを用意しております。
 - 4) 飲食は指定された場所でのみお願いします。
 - 5) 会場までの交通手段
 - JR明石駅、山陽電鉄明石駅
 - ・神姫バス 南2番乗り場から乗車、玉津曙下車(約20分)
 - ・神姫バス 北4番乗り場から乗車、総合リハビリテーションセンター下車(約20分)
 - JR西明石駅、新幹線西明石駅
 - ・タクシーで約10分
 - ・徒歩約20分
 - 自家用車で来られる方
 - ・第2神明道路玉津インターから国道175号線を明石方面に1.5km(約5分)



第4回障害者スポーツ交流館杯 CP インドアサッカー大会

参加申込書

チーム名	
代表者氏名	
住 所	
T E L	
F A X	
MA I L	

氏 名	背番号	障 害 の 有 無
ﾌｶﾞﾀ		あり 障害名 () なし
ﾌｶﾞﾀ		あり 障害名 () なし
ﾌｶﾞﾀ		あり 障害名 () なし
ﾌｶﾞﾀ		あり 障害名 () なし
ﾌｶﾞﾀ		あり 障害名 () なし
ﾌｶﾞﾀ		あり 障害名 () なし
ﾌｶﾞﾀ		あり 障害名 () なし
ﾌｶﾞﾀ		あり 障害名 () なし
ﾌｶﾞﾀ		あり 障害名 () なし
ﾌｶﾞﾀ		あり 障害名 () なし
ﾌｶﾞﾀ		あり 障害名 () なし

* 個人情報保護法に基づき、この情報は本目的以外に一切使用いたしません。

* 大会中の画像を障害者関連 HP 等で使用することがありますのであらかじめご了承下さい。