

第3回 西日本CPサッカー大会

2019年6月29日（土）
兵庫県立障害者スポーツ交流館
〒651-2181 兵庫県神戸市西区曙町1070

個人参加OK!

スケジュール 受付 9:00

開会式 10:00

閉会式 16:00



参加チーム数 最大6チーム 約60名（予定）

試合方法

予選リーグ、順位決定トーナメント方式とする。（但し、当日のチーム数によって変更することもある。）

競技規則

フットサル形式。（一部CPサッカールールを適応する。）

参加料

一人あたり 300円 （当日受付にて徴収します）

参加資格

障がいの有無／種別、年齢、フットサル経験の有無を問わず **どなたでも参加OK!** 尚、応募者多数の場合は先着順。

参加申込

申込締め切り 2019年6月8日（土）

申込方法 下記メールまたはFAXにてお申し込みください。

申込先 CP神戸 代表 富田真仁

メールアドレス cpkobe7@yahoo.co.jp

FAX番号 078-777-2335

その他

- ・大会中の事故、障害については各チーム（または個人）で処置してください。主催者側は一切の責任を負いません。ただし、1日スポーツ保険は主催者側で加入します。
- ・ユニホームについては、チームで揃わない場合は本部にてビブスを準備します。



西日本CPサッカー大会 参加申込書 (案)

送付先 cpkobe7@yahoo.co.jp FAX 078-777-2335

〔チーム参加申込〕

チーム名						
代表者名				当日連絡先		
	お名前	障害有無		お名前	障害有無	
1		有・無	9		有・無	
2		有・無	10		有・無	
3		有・無	11		有・無	
4		有・無	12		有・無	
5		有・無	13		有・無	
6		有・無	14		有・無	
7		有・無	15		有・無	
8		有・無	16		有・無	

参加者名				当日連絡先		
ご住所						

複数参加の場合はご記入ください。

	お名前	障害有無		お名前	障害有無
1		有・無	4		有・無
2		有・無	5		有・無
3		有・無	6		有・無