

# 第1回のじぎく CP サッカー交流大会

開催日時 平成27年7月12日

## タイムスケジュール

受付・練習&アップ 12:00  
 開会式 13:00  
 リーグ戦 13:15~15:15  
 閉会式 15:30~15:45

会場 兵庫県立障害者スポーツ交流館

## 競技ルール

・競技規則は日本脳性麻痺7人制サッカー競技規則(2014/2015年度版)を適用する

1. スローインは両手(若しくは片手)で下から投げることが出来る
2. オフサイドルールは適用しない

・ピッチは体育館内フットサルコート1面分の大きさで行う

・1チーム6人で行う

・AP(アシスタントプレイヤー)競技者については次の制限を設ける

1. ピッチ内にAPが3名以上出場した場合、競技者は5人とする
2. シュートを打つことが出来る



## リーグ戦 対戦表

	A	B	C	D
A		①	③	⑤
B	①		⑥	④
C	③	⑥		②
D	⑤	④	②	

※1試合 7分ハーフ 休憩4分で行う

※組合せは当日抽選で決定する

①	13:15~13:35	④	14:15~14:35
②	13:35~13:55	⑤	14:35~14:55
③	13:55~14:15	⑥	14:55~15:15

## 第1回 のじぎく CP サッカー交流大会 実施要項

- 1 目的 CP サッカー技術の向上と、地域間の交流を深めると共に CP サッカー仲間を増やし活動の拡大を目指す
- 2 名称 第1回 のじぎく CP サッカー交流大会
- 3 主催 兵庫県脳性麻痺7人制サッカー協会
- 4 主管 CP神戸
- 5 後援 兵庫県障害者スポーツ交流館
- 6 開催日時 平成27年7月12日(日) 12:00~18:00  
受付 12:30  
開会式 13:00  
閉会式 16:00
- 7 会場 兵庫県障害者スポーツ交流館  
〒651-2181 兵庫県神戸市西区曙町1070  
TEL: 078-927-2727  
FAX: 078-927-8022
- 8 参加チーム数 最大5チーム 約50名
- 9 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。)
- 10 競技規則 日本脳性麻痺7人制サッカールールに基づき、一部ローカルルールを適用する。
- 11 参加料 一人あたり100円(当日受付にて徴収します)
- 12 参加申込 (1) 申込締切 平成27年6月20日(土)  
(2) 申込方法 下記のメールアドレス宛にお申込みください。  
(3) 申込先 CP神戸 代表 富田真仁  
メールアドレス: [cpkobe7@yahoo.co.jp](mailto:cpkobe7@yahoo.co.jp)
- 13 その他 (1) 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。  
(2) ユニフォームについては、チームで揃わない場合は大会本部にてビブスを準備します。

(問合せ先)

CP神戸 代表 富田 真仁

TEL: 090-4508-7104

Mail: [cpkobe7@yahoo.co.jp](mailto:cpkobe7@yahoo.co.jp)

# 第1回 のじぎくCPサッカー交流大会 参加申込用紙

[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

[個人参加申込]

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