

# 平成29年度 第1回 横浜市区選抜少女サッカー大会

## 大 会 要 項

- 1 目 的 横浜市内18区から選抜された区代表チームによる競技会を実施し、市内の女子サッカーのレベルアップを目指すとともに、サッカーを通じて少女たちの心身の健全な成長を目的とする。
- 2 期 間 2017年 7月 8日(土)・9日(日) 決勝\*日程を調整中
- 3 会 場 横浜FC東戸塚フットボールパーク及び、横浜市内グラウンド
- 4 参加資格 区単位で選抜された選手で編成するチーム。  
但し、1区で編成できない場合は、2区以上が合同で編成しても構わない。
- 5 参加料 10,000円 / 1チーム
- 6 抽 選 会 6月24日(土) ※申込締切 6月11日(日)
- 7 競技規則 (1) 2016～2017年度 (財)日本サッカー協会競技規則による。  
(2) 抽選により組合せを決め、予選リーグ及び順位戦はトーナメント方式とする。  
(3) 試合時間は、予選・トーナメント戦とも30分 (15分—5分—15分)とする。  
トーナメント戦で同点の場合は、3名のPK戦により勝敗を決める。なお、決まらない場合は、サドンデスとする。  
(4) メンバー票記載は20名迄、交替は交替票使用、自由な交替とする。  
(5) 試合球は、JFA検定球4号縫いもしくはアセンティックボールを使用する。
- 8 表 彰 優 勝・準優勝・第3位・第4位 に表彰状、盾を授与する。
- 9 お 願 い (1) 往復途上及び試合での事故は、自チームの責任(保険)で処理して下さい。  
(2) 各チームは、審判(2名) 4級審判員以上 を帯同する事。  
(3) ゴミの後始末は、各チームで行って下さい。
- ☆ 大会結果は、全てメール送信とします。

登録は [u12@yokohama-fa.or.jp](mailto:u12@yokohama-fa.or.jp) までお願いします。

- # 連絡先 (1) 一般社団法人横浜サッカー協会 4種委員会(少女担当)  
担当 忍足 充  
Tel 080-5542-6259 Fax 045-474-4316  
e-mail [u12@yokohama-fa.or.jp](mailto:u12@yokohama-fa.or.jp)

- (2) 参加料の振込は、下記にお願いします。  
※振込依頼書(名)には、必ず〇〇〇区名を記入してください。

振込先	横浜銀行	新横浜支店	普通口座	6114771
一般社団法人 横浜サッカー協会少年委員会委員長 石井和則				