

平成29年3月 11日

東尾張地区各チーム代表者各位

愛知県サッカー協会4種委員会

東尾張4種委員長 細谷 賢一

U-12サッカーリーグ in 東尾張地区リーグ要項

- 1 主 旨 U-12年代の選手育成のために、リーグ文化の導入をして4種年代の多くのプレーヤーが、年間を通じてこの年代に適したプレー機会が提供される様、「Players First」を念頭におき日常のゲーム整備に努める。
- 2 主 催 東尾張サッカー協会
- 3 主 管 東尾張サッカー協会 4種委員会
- 4 期 日 前期リーグ 8人制 4月～6月
後期リーグ 8人制 7月～10月
- 5 参加資格
 - ・日本サッカー協会登録チームに所属し、個人登録をしている選手
 - ・小学6年生以下の選手で構成されたチームで6年生を主体としたチーム
 - ・1登録団体から複数チームの出場が可
 - ・選手登録の Web 登録完了は前期リーグ開幕戦については4月1日、後期リーグ開幕戦については6月16日までとする
 - ・大会運営に協力できるチーム
 - ・会場提供もしくは会場運営に協力できるチーム
 - ・当リーグ戦を期間内に消化できるチーム
 - ・参加するチームは講習会を必ず受講する(1登録団体につき最低1名)
- 6 開催方法 参加チームをAブロック(9チーム)、Bブロック(9チーム)、及びCブロックを3～4ブロック(9～10チーム)に編成して、各ブロックで総当りリーグ戦を行う。尚、前期リーグのブロック編成は、前年度U-11 後期リーグの結果、後期リーグはU-12 前期リーグの結果を基に決定する。また、県リーグ出場チームは本リーグには参加しない。
【前期リーグ、後期リーグ】
 - ・8人制(20-5-20) 審判は1人制
 - ・1チーム 1日2試合までとする。
 - ・原則、毎月第1、3土日に試合を組み、計画的にリーグ戦を進める。

7 確認事項 【前期リーグ】

- ・2016年日本サッカー協会競技規則(8人制)に準ずる。
- ・1 チーム20名以内の登録で、交代は自由交代制とする。
- ・1 登録団体から 2 チーム以上参加する場合、リーグ戦期間中におけるチーム間での選手入れ替えは禁止とする。但し、日程調整する月にエントリーを再提出する事で、追加を認めます。
- ・各ブロックの順位結果により、後期リーグのブロック分けを決定します。
- ・自主運営を基本とする(日程・会場等)

【後期リーグ】

- ・2016年日本サッカー協会競技規則(8人制)に準ずる。
- ・1 チーム20名以内の登録で、交代は自由交代制とする。
- ・前期リーグから後期リーグに変わる際は、選手の入れ替えを認めます。
- ・1 登録団体から2チーム以上参加する場合、リーグ戦期間中におけるチーム間での選手入れ替えは禁止とする。但し、日程調整する月にエントリーを再提出する事で追加を認めます。
- ・Aブロック9チーム、県リーグ参加3チームの計12チームで3チームリーグ戦によりMUFG地区代表4チームを決定する。
- ・自主運営を基本とする(日程・会場等)

8 講習会 本リーグ戦は、講習会(5月20日(土)予定)を義務付けられています。参加チームは 1 チーム(1登録団体)につき最低 1 名講習会に出席してください。

リーグ戦参加チームの監督・コーチおよび保護者(JFA指導者ライセンスの保持は問いません)を対象に講習会(2 時間半程度)を実施する。

※この講習会により、C 級以上の指導者でポイントを希望の方は、5 ポイント得られます。受付時に指導者登録番号と氏名を記入してください。

9 参加費 前期 3,000円/1 チーム 後期 3,000円/1 チーム

10 代表者会及び講習会

【前期リーグ】 日 時 平成29年3月11日(土) 19:00～
会 場 春日井市総合体育館 2 階大会議室

【後期リーグ】 日 時 平成29年6月17日(土) 19:00～
会 場 春日井市総合体育館 2 階大会議室

【講習会】 日 時 平成29年5月20日(土) 15:00～17:30 予定
会 場 春日井市総合体育館 2 階大会議室

11 申込方法 委員長よりリーグの案内を送付しますので、申込書に必要事項を記入の上、前期リーグは2月26日(日)、後期リーグは6月10日(土)までに競技委員長加藤宛てに、なるべくメールで送って下さい。(FAX 可)

*メールにて申し込みを受け取りましたら、必ず返信しますので、3日たっても返信がなければ問い

合わせ下さい。

- 12 その他 エントリー表原本は、前期リーグは3月11日(土)、後期リーグは6月17日(土)の代表者会に参加費とともに提出して下さい。

不参加の場合でも競技委員長加藤までメール(またはFAX)して下さい。

メールアドレス h-katoh@myb.biglobe.ne.jp

FAX 052(501)3836

問い合わせ先 090-9120-2779(加藤携帯)