# 2018 U16 北信越トレセンリーグ後期 開催要項

## 1. 目 的

- (1) 北信越U-16トレセン選手のリーグ戦を通じたレベルアップ
  - ・リーグ戦方式による「厳しい試合」の増加
- (2)優秀で特徴のある北信越U-17トレセン選手の発掘
  - ・北信越地域から将来の日本代表選手輩出
- 2. 主 催 一般社団法人 北信越サッカー協会
- 3. 主 管 一般社団法人 北信越サッカー協会 技術委員会

#### 4. 参加資格

- (1) 日本サッカー協会加盟登録選手(外国籍選手でもその選手の参加が他の選手にプラスと考えられる場合、参加を承認する。)
- (2) 2002 (平成14年) 年1月1日以降の出生の者
- (3) 日常的にトレセンで活動している者
- (4) 健康であることを証明された者

#### 5. 大会規定

- (1)(公財)日本サッカー協会のサッカー競技規則による。
- (2) エントリー選手は30名以下とする。
- (3) 試合ごとに20名を登録し、交代に関しては、最大9名の交代要員の中から、9名 までの交代が認められる。ただし、後半の交代回数は2回までとする。(負傷による交 代はこの限りではない。ハーフタイムは含まない。)
- (4) 本リーグ戦において退場を命ぜられた選手は次の1試合に出場できず、それ以降の 処置については、本大会の実行委員会において決定する。
- (5) 本リーグ戦中に警告を2回受けた者は、本リーグ戦の次の1試合に出場できない。 また、本大会以外の公式戦については適用しない。

#### 6. 形 式

- (1) 試合時間は60分(30分ハーフ)とし、インターバルは10分とする。 また、2日間に渡り、5県による総当りリーグ戦を行うものとする。
- (2) 順位の決定は、勝ち点 勝3点・分1点・負0点 勝点が同点の場合 ①得失点 ②総得点 ③当該試合 ④抽選
- **7**. 期 **日** 平成31年 3月16日 (土) ~17日 (日)
- 8.会場 新潟聖籠スポーツセンター アルビレッジ 〒957-0101 新潟県北蒲原郡聖籠町東港5丁目1923-12 TEL 025-257-5822
- 9. **宿 泊 先** 月岡温泉 風鈴屋(旧月岡ニューホテル冠月) 〒959-2338 新潟県新発田市月岡温泉 〒0254-32-1000 Fax0254-32-3181

## 10. 参加費

- (1)参加費 各県48,000円
- (2)納入期限 平成30年2月22日(金)
- \*振り込みの際に、コード(B020404) 県名を忘れず記入して下さい。
- \*各県で宿舎に支払う金額

選手宿泊費(1泊2食) 7,500円 弁当 500円 スタッフ宿泊費(") 7,000円 弁当 500円

## 11. 日 程

③ 12:10~ 石川県 VS 福井県

 3月17日(日)
 小が左
 小が右
 小が右
 小が左
 小が右

 ① 9:30~ 長野県 VS 福井県
 413:30~ 石川県 VS 長野県

 ② 10:50~ 富山県 VS 石川県
 514:50~ 新潟県 VS 富山県

 ③ 12:10~ 新潟県 VS 福井県

# \*代表者ミーティング

各試合の60分前に本部テントにて実施。その際、メンバー表2部を提出してください。

#### 12. その他

- (1) 本リーグは、2019 U17北信越選抜の選手選考の対象となります。
- (2) 主審、副審は新潟県サッカー協会から派遣します。
- (3) リーグ戦期間中の負傷については、主催者は応急処置のみを行い、その後の継続的な治療その 他に関わる経費については、個人の負担となりますので、スポーツ傷害保険等に加入の上参加さ れることを勧めます。
- (4) 各県選手には健康保険証を持参させて下さい。
- (5) 各県はゲーム用の正・副のユニホームを用意して下さい。
- (6) 添付の参加者名簿ファイルに必要事項を入力し、北信越U16トレセン担当: 岡村までメールで送信して下さい。3月1日(金)締め切り
- (7) 添付の宿泊申込書に必要事項を記入し、北信越U16トレセン担当:岡村までFAXまたはメール添付で送信してください。 2 月 15 日 (金) 締め切り
- (8) 各県選手派遣願い(所属学校宛・本人宛)については各県サッカー協会で作成して下さい。
- (9) 16日第五試合終了後に、アルビレッジ会議室にて、審判と技術の協調を行います。 各県から代表者1名参加してください。
- (10) 16日午後8時から、宿舎にて、国体出場県(福井、新潟、石川)より報告をしてもらいます。 各県15分でお願いします。全体で1時間です。

北信越U16トレセン担当

石川県立金沢北陵高等学校 岡村 武志

〒920-3114 石川県金沢市吉原町ワ21番地

TEL: 076-258-1100 FAX: 076-257-9090