2020 U15 北信越トレセンリーグ　　開催要項【感染対策 Ver】

1. 目　　的
(1) 北信越U15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」の経験機会の設定
(2) 優秀で特徴のある北信越U15トレセン選手の発掘
・北信越地域からカテゴリー代表選手そして将来の日本代表選手輩出へ

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) （公財）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) 2005（平成17年）年1月1日以降の出生の者
※高1早生まれは5名以内とする。
(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. 競技規則
(1) （公財）日本サッカー協会の「サッカー競技規則」による。
(2) 登録選手は20名以下とする。
(3) 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、 後半の選手交代は3回までとする。
※前半～ハーフタイム中については交代回数に制限はない。
(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。

6. 大会形式　５県１回戦総当りリーグ戦
(1) 試合時間は60分とする。(30分－10分－30分)
(2) 順位の決定は勝ち点制とする。勝ち……３点、引き分け……１点　負け……０点とし、勝点が同点の場合は次の優先順位により順位を決定する。
①得失点　②総得点　③当該チームの勝敗　④フェアプレーポイント　⑤抽選
④については、警告を受けた場合－1、１試合警告 2 回による退場になった場合－2、一発退場になった場合－3、警告後に一発退場になった場合－4 とし、その合計ポイントとする。
※スタッフの警告、退席についても同様とする。

7. 期　　日　　2020年11月29日（日）　12月 6日（日）

8. 会　　場　　富山県日医工スポーツアカデミー　　TEL 076-476-0427

9. 参 加 費
(1) 参 加 費　　各県48,000円
(2) 納入期限　　2020年11月6日（金）
(3) 納 入 先
北陸銀行　滑川支店　（普）6056779　**北信越サッカー協会**
事業コードB020403（振り込み人名義は　B020403イシカワケンというようにしてください。）

10. 日　　程

11月29日（日）

		ﾍﾞﾝﾁ左		ﾍﾞﾝﾁ右			ﾍﾞﾝﾁ左		ﾍﾞﾝﾁ右
①	10：00～	富山県	ＶＳ	石川県	④	14：00～	長野県	ＶＳ	石川県
②	11：20～	長野県	ＶＳ	福井県	⑤	15：20～	新潟県	ＶＳ	福井県
③	12：40～	富山県	ＶＳ	新潟県					

12月 6日（日）

		ﾍﾞﾝﾁ左		ﾍﾞﾝﾁ右			ﾍﾞﾝﾁ左		ﾍﾞﾝﾁ右
①	10：00～	富山県	ＶＳ	福井県	④	14：00～	石川県	ＶＳ	福井県
②	11：20～	石川県	ＶＳ	新潟県	⑤	15：20～	長野県	ＶＳ	新潟県
③	12：40～	富山県	ＶＳ	長野県					

＊各試合の60分前にメンバー表を2部持参してください（本部）。
代表者ミーティングは行いません。（不明な点は本部まで）
ﾍﾞﾝﾁ位置はピッチに向かっての位置になります。

11. そ の 他

(1). ~~1日目終了後に、担当審判と指導者とのディスカッション（審判と技術の協調）を行う。各県代表1名以上が出席すること。会場、開始時刻、内容は後日連絡する。~~【2020年度は中止】

(2). 今回の試合結果を次年度の U16北信越トレセンリーグ前期の組み合わせおよび順位決定に反映させる。また、次年度の本国体出場の代表決定に反映させることもある。

(3). 主審は開催県サッカー協会から派遣。なお、**副審についても開催県で手配します**。

(4). 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。

(5). 各県選手には健康保険証を持参する。

(6). 各県はゲーム用の正･副のユニホームを用意して下さい。

(7). 添付の参加者名簿ファイルに必要事項を入力し11月6日（金）までに下記（北信越U16トレセン担当：岡村）へ送信して下さい。

(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). 新型コロナウイルス感染防止については「北信越U16トレセンにおける新型コロナウイルス感染対策について」（別紙１）を参照し、各チームで感染対策をとるようにしてください。当日に参加者の「健康チェックシート」（別紙２）と「参加者名簿」（別紙３）を本部に提出してください。**※11/29と12/6両日とも提出をお願いします。**

(10). ご不明な点がありましたら、下記まで連絡して下さい。

北信越U16トレセン担当　　石川県立野々市明倫高等学校　岡村　武志　宛
〒921-8831　石川県野々市市下林3丁目309番地
TEL：076-246-3191　FAX：076-294-2869
携帯：080-3152-7755　ﾒｰﾙ：okamuuuuu@yahoo.co.jp