第15回北信越O-45カップサッカー大会要項

1. 大会名	第15回北信越O-45カップサッカー大会		
2. 主催	北信越シニアサッカー連盟		
3. 主管	福井県シニアサッカー委員会		
4. 参加対象	O-45　45歳以上【1979年(昭和54年)4月1日までに生まれた選手】		
5. 日程	予選リーグ	11月11日(土)	3チーム×2グループ:6試合
	順位決定戦	11月12日(日)	グループ1位同士/2位同士/3位同士:3試合
6. 会場	テクノポート福井総合公園(スタジアム、芝生広場) 〒913-0038　福井県坂井市三国町黒目22-51-1 TEL 0776-81-6145 https://www.technoportfukui.info/		
7. 登録	30名以内(日本サッカー協会への登録が望ましいが未登録も可)		
8. ユニフォーム	日本サッカー協会ユニフォーム規程準拠		
9. 試合形式	予選リーグ　→　順位決定戦　※組合せは大会事務局にて実施済み		
10. 順位の決定	◎予選リーグでの順位決定方法は ①勝点(勝利3点・引分1点・敗戦0点) ②得失点差　③総得点　④当該チームの対戦結果　⑤コイントス の順による ◎順位決定戦で前後半を終了して決しない場合 ・3～4位、5～6位戦は両チームとも3位又は5位とする ・1～2位戦はPK方式により決定する		
11. 試合時間	25分ハーフ(25-10-25)		
12. 交代	再交代を適用する(一度退いた競技者も再び出場することができる)		
13. 試合球	モルテン検定球5号:ヴァンタッジオ4900:F5A4900(各チームで用意)		
14. 審判	帯同審判制(副審:4級以上)　※主審、第四審は大会本部		
15. メンバー表	大会参加申込書を兼ねる		
16. 参加料	1チーム　￥20,000円　→10月24日(火)までに振り込むこと 振込口座　ゆうちょ銀行　加入者名 「福井県サッカー協会参加料」 口座番号:00720-9-074968 **他金融機関からの払込用口座番号　店番：079　当座：074968**		
17. 申込先	福井県シニアサッカー連盟　小泉　博靖（北信越シニアサッカー連盟委員） Eメール k-yasu@angel.ocn.ne.jp　携帯電話 090-3299-4341 →10月24日(火)までに「参加申込」をメール送付すること		
18. 参加チーム	チーム名	所在地	責任者
		新潟県	
		長野県	
		富山県	
		石川県	
		福井県1	
		福井県2	
19.備考	宿泊場所とお弁当については各チームで負担すること		