

第14回コラボレーションフェスティバル米沢要項

～サッカースポーツ少年団等地区登録2・3・4種・女子各チーム保護者・キッズフェスティバル参加園児保護者、
保護者OB、関係者(監督、コーチ)、40代以上シニアチーム等交流戦～



1 目的

サッカーを「見る・応援する」だけではなく、「プレーする」ことの楽しさを味わってもらうとともに、子供とサッカーをこよなく愛する保護者、関係者の親睦を図り、楽しく、安全に競技する。

※2018よりサッカー、フットサルを統合し年1回実施します。

2 主催

山形県サッカー協会

3 日時

2022年9月24日(土) 18:50 集合 監督会議・組合せ抽選 19:10 キックオフ予定

※21:00までに終了予定。

4 会場

米沢市営人工芝サッカーフィールド

3 参加料

1チーム2,000円

4 参加申し込み

令和元年9月16日(金)まで別紙申込書を提出してください。(参加者名簿 兼 検温記録含む)

5 参加資格

- ・原則として、地区協会登録チームに所属する選手の保護者又はキッズフェスティバル参加園児の保護者、OB保護者、及び関係者(監督、コーチ)等で構成するチーム、又は40才以上の選手だけで構成するチームで、性別、協会登録の有無は問わない。(不明な場合はご相談ください。)
- ・地区外・県外からの参加も歓迎します。

6 競技方法

- ・7人制とし、オフサイドルールは適用しない。
- ・ピッチは少年用ピッチを利用する。
- ・試合時間は30分(15分-5分-15分)とし、交代は自由な交代とする。
(参加チーム数等により変更する場合があります。)
- ・**各チームとも20代の選手や全国登録選手は、同一ピッチに1名までとする。(蹴鞠団は除く)**
- ・シャツは同一色のユニホーム又はビブスとし、ストッキング、すねあてを必ず着用すること。
- ・その他の競技規則は日本サッカー協会規則、モルツカップ規則に準拠する。

7 その他

- (1)参加チーム数によりませんが、21:00までに終了したいと思います。
- (2)賞品を出していただけるスポンサーを募集しています。情報ありましたらご連絡ください。
- (3)状況により、会場準備、後片付けにご協力をお願いする場合がありますので、よろしくお願いします。
- (4)原則として、審判は事務局で対応します。
- (5)主催者では保険に加入しません、当日の怪我等はそれぞれのチームにおいて対応願います。
参加選手は何らかの傷害保険に加入されることをお勧めします。

コラボレーション(collaboration)とは、

共に働く、協力するの意味で、共演、競演、合作、共同作業を指す言葉。協働。

複数の主体が、何らかの目標を共有し、ともに力を合わせて活動することをいう。パートナーシップとも。

サッカーに関わる保護者、関係者、多世代の競演フェスティバルという意味と、このフェスティバルを通じて、今後とも地区のサッカー活動を、多くの関係者の方々に力を合わせて支えていただきたい(協働)との想いを込めてこのような名称としています。

別紙

F A X 0 2 3 8 - 2 4 - 2 8 5 7

E-Mail sphu2339@train.ocn.ne.jp

米沢地区サッカー協会事務局 相田 昌洋 行

(第14回コラボレーションサッカーフェスティバル米沢担当 Tel 0238-23-0102)

第14回コラボレーションフェスティバル米沢

～サッカースポーツ少年団等地区登録2・3・4種・女子各チーム保護者・キッズフェスティバル参加園児保護者、
保護者OB、関係者(監督、コーチ)、40代以上シニアチーム等交流戦～

参 加 申 込 書

チーム名称 (団体名)		
代表者名		
連絡担当者	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	F A X	
	携帯	
	メールアドレス	
参加選手数	人	
その他 (今回のフェスティバルや今後に向けて ご要望等があれば御記入ください)		

【栄光の記録 優勝チーム】

第1回(2007) アビーカ米沢パパーズ
第2回(2008) SUNDAY NIGHT'S (窪田)
第3回(2009) 興譲シザース
第4回(2010) アビーカ米沢パパーズ
第5回(2011) アビーカ米沢パパーズ
第6回(2012) I LOVE 川西
第7回(2013) 荒天のため中止
第8回(2014) 致芳保護者会

第9回(2015) 米沢蹴鞠団
第10回(2016)
第11回(2017)
第12回(2018) 東部親父一ず

第14回コラボレーションフェスティバル米沢参加者名簿 兼 検温記録

チーム名 _____

代表者 _____

住所 _____

緊急連絡先 _____

※体温は大会当日記入

No.	選手名	年齢	住 所	連絡先(TEL)	※体温	チームの特徴
1						
2						
3						
4						
5						
6						正ユニフォームカラー
7						フィールド
8						
9						
10						ゴールキーパー
11						副ユニフォームカラー
12						フィールド
13						
14						
15						ゴールキーパー
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						

※選手名は略さず正確に記入して下さい。

※万が一、大会中にコロナ感染者が確認された場合、迅速に連絡が取れる様に、必ず常時連絡可能な住所と電話番号を記入してください。

※不明な点や記入に不備が多い場合は、参加資格なしと判断させて頂く事もありますのでご了承下さい。