

平成 27 年 4 月 吉日

各 位

岩手県フットサル連盟  
理事長 薄衣 淳

## 第 1 2 回岩手県フットサルリーグ開催について

拝啓 皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。  
今年度も標記のリーグ戦を開催いたしますので奮ってご参加願います。  
敬具

記

### 1 リーグ日程

原則 5 月から来年 2 月までの土曜日開催（参加チーム数により日曜、  
祝日開催の場合があります。）

### 2 開催場所

県内屋内体育施設を利用しセントラル方式（集中開催）

### 3 参加資格

① 平成 27 年度（公財）日本サッカー協会のフットサル登録を行っ  
た 16 歳以上（但し、高等学校在学中の選手はこの年齢制限を適応  
しない。）の選手により構成されたチームであること。

② 平成 27 年度他都道府県リーグ及び上位リーグに参加していない  
選手により構成されたチームであること。

ユニホームは（シャツ、ショーツ、ストッキング）は、正・副異  
なる色のユニホームを準備できること。（ゴールキーパーについて  
も同様）

③ 帯同審判制で行いますので原則 J F A 公認フットサル審判 **2 名**  
**以上帯同**できるチームであること。

なお、新規参加チームを除き当該年度中に 3 級審判員を確保する  
こと。（年度中に昇級講習を行います）

また、県リーグ開催前に下記のとおり連盟主催で審判講習会を開  
催しますので新規 4 級は取得できます。

**審判講習会**

講義：4月25日（土曜）13時00分から受付  
まなび学園第1学習室（花巻市花城町1番47号）  
実技：5月9日（土曜）10時00分から受付  
花巻市総合体育館アネックス（花巻市松園町50）  
申込方法：日本サッカー協会ホームページへアクセスしWeb登録して支払いを完了してください。  
近日中に公開予定です。

#### 4 申込方法

- ① 参加申込みは、「チーム名・代表者名・郵便番号・住所・電話番号・FAX番号・メールアドレス等」を明記のうえ、下記申込先へFAX若しくはメールにて4月17日（金）までに申込みください。  
参加申込受理後大会要項等を送付しますので必ず受信可能なメールアドレス（携帯電話不可）を記入願います。

申込先：第12回岩手県フットサルリーグ事務局 薄衣

Eメール usudon@crux.ocn.ne.jp

- ② 申込受付後、開催要項・チーム登録用紙等を送付致します。  
③ 参加費

1チーム80,000円前後（参加チーム数により変動します）

#### 5 その他

昨年度から個人登録制度が廃止されクラブ登録制度となりましたのでご留意のうえ申込みください。

#### 【問い合わせ先】

電話 090-8789-7600

Eメール usudon@crux.ocn.ne.jp

岩手県フットサル連盟 薄衣（うすぎ）まで