

平成29年 6月26日

各 位

公益社団法人岩手県サッカー協会  
フットサル委員会  
委員長 薄 衣 淳  
女子委員会  
委員長 因 幡 晴 彦

**第24回東北女子フットサル選手権岩手県大会兼**

**第14回全日本女子フットサル選手権岩手県大会の開催について**

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。  
今年度も標記大会を開催いたしますので奮ってご参加願います。

敬具

記

1 日程

7月30日（日）

2 開催場所

岩手県営体育館（盛岡市青山二丁目4番1号）

3 参加資格

（1） フットサルチームの場合

- ① 公益社団法人日本サッカー協会（以下、「日本協会」とする。）に「フットサル1種」「フットサル2種」「フットサル3種」の種別で加盟登録した単独チームであること。日本協会に承認を受けたクラブを構成する加盟登録チームは、同一クラブ内の他の加盟登録チームに所属する選手を移籍手続きなしに参加させることができる。
- ② 2005年4月1日以前に生まれた選手で女子に限る。
- ③ 外国籍選手は1チームあたり3名までとする。

（2） サッカーチームの場合

- ① 日本協会に「2種」「3種」または「女子」の種別で加盟登録した単独チームであること。日本協会に承認を受けたクラブを構成する加盟登録チームは、同一クラブ内の他の加盟登録チームに所属する選手を移籍手続きなしに参加させることができる。

② 1999年4月2日以降、2005年4月1日以前に生まれた選手で女子に限る。

③ 外国籍選手は1チームあたり3名までとする。

#### 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7月7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14回全日本女子フットサル岩手県大会事務局 薄衣（うすぎ）まで」

FAX 0198-22-4195

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10,000円

#### 5 その他

#### 【問い合わせ先】

電話 090-8789-7600

FAX 0198-22-4195

Eメール usudon@crux.ocn.ne.jp

フットサル委員会 薄衣（うすぎ）まで