

# 第1回 徳島県 U-8キッズリーグ 前期 (案)

## < 大会要項 >

第1稿

1. 大会名称 第1回 徳島県 U-8キッズリーグ 前期
2. 主催 一般社団法人 徳島県サッカー協会
3. 後援 四国放送株式会社(調整中)
4. 開催日 前期は5月～6月(3日間予定)、後期は9月～12月(3日間予定) 詳細日程は未定です。  
※参加チーム数により日程が追加される可能性があります。
5. 会場 未定
6. 参加資格
  - 1) 令和7年度 日本サッカー協会第4種に加盟登録したチームであること。  
参加選手は加盟チームに所属する選手であり、2017年4月2日～2021年4月1日の出生者であること。  
(令和7年度の小学2年生以下で、最低登録数5名以上)
  - 2) 合同チームも可とする。(ただしチーム単独で出場できない場合に限る)
  - 3) 合同チームはチーム単位で合同チームを構成し、登録選手を複数のチームへ分散することは認めない。
  - 4) 登録チームより複数のチームが出場できる。(登録人数5名～10名)  
※ただし、合同チームを除く
  - 5) スポーツ安全保険に加入していること。
  - 6) 参加する選手は健康であり、且つ保護者の同意を得ること。
  - 7) ユニフォームが無くても構わない、運動のできる服装であればよい。(ビブス可)  
トレーニングシューズ、ランニングシューズが望ましい。  
ビブスを2色以上持参することが望ましい。  
怪我防止のため、すね当てを着用すること。
7. 競技形式 5人制 リーグ方式(前期、後期)とする。  
後期の参加申し込みは、8月頃を予定しています。(後期から参加も可能です。)
8. 競技規則 大会要項およびU-8キッズリーグ競技規則による。記載の無いものは次を適用するものとする。  
(公財)日本サッカー協会「フットサル競技規則」
9. 競技会規定
  - 1) 試合開始30分前までに大会本部にて、選手証によるチェックを完了してください。  
選手証は、大会参加申込書およびWeb選手証でも可。  
※選手証、大会参加申込書のいずれも、写真が鮮明でない場合には受付できません。
  - 2) 試合時間は、20分(10分/2ピリオド)とする。  
ハーフタイムのインターバルは3分以内とする。
  - 3) フィールドは最大、16m×32m以下とする。
  - 4) 審判は2名で行う。※ R1名 2R1名(変更の可能性あります。)
  - 5) 競技者の数:5名 (1チームの選手登録は5名以上とし最大10名まで)
    - ① 試合開始時の最低人数は3名以上とし、それ未満は認めない。また、試合中に競技者が3名未満になった場合、試合を再開してはならない。
    - ② ベンチに入ることができる、交代要員の数は5名以内とし、チーム役員は3名以内とする。  
メディカルスタッフ(医師・看護師・准看護師・救急救命士の有資格者)はチーム役員の3名以外に

追加で1名ベンチ入りすることができる。メディカルスタッフはベンチ入りスタッフ3名に含めても構わないが最大2名までとする。メディカルスタッフがベンチ入りした場合、最大で4名の役員がベンチに入ることになる。

※ベンチ入りは登録されたチーム役員および選手に限る。

③交代は、交代ゾーンよりインプレー中、アウトオブプレー中に関わらず行うことができ、主審の承認を得る必要はない(自由な交代)。

※負傷で退く場合は、主審の承認を得てどこからフィールドを離れてもよい。

④ゴールキーパーは無し(ミニゴールを使用する)

6) 試合球は、サッカー4号球

7) 懲罰

①本大会において、退場を命じられた競技者は、次の1試合に出場できない。

出場停止試合数については大会規律委員会において協議のうえ、徳島県サッカー協会規律裁定委員会が決定し別途通知する。

②本大会において、警告を2回受けた選手は、次の1試合に出場できない。ただし本大会の警告及び累積警告による出場停止については、後の大会へ持ち越さない。

③本大会の規律委員長は4種委員長とし、委員については委員長が決定し、円滑で公正な競技が遂行できるように指導助言を行う。また、規律に違反した者に対して適切な処置ならびに処分を検討する。

8) 順位の決定

①勝ち点は勝ち3点、引き分け1点、負け0点とする。

②勝ち点と同じであれば得失点差の多いチームを上位とする。

③得失点差が同じの場合は対戦試合の勝者を上位とする。

④総得点の多いチームを上位とする。

⑤上記の①～④にて決定しない場合は抽選により決定する。

⑥試合不出場、棄権したチームは不戦負けとし0対5で処理する。

⑦成績の中に不戦負けが含まれている場合は最下位とする。

10. 参 加 料 8,000円/1チーム (x月xx日までに下記の口座にお振り込みください。)

必ずチーム名を書き加えてください。複数チームの場合はチーム名の後に数字(チーム数)を記入。

銀行名:阿波銀行 支店名:福島支店 普通預金口座番号:1238450

口座名義: シャ)トクシマケンサツカーキョウカイ

※後期リーグは別途、参加費が必要となります。

11. 表 彰 優勝チーム

準優勝チーム

第三位チーム

※表彰は後期リーグの最終順位で決定します。

12. 申 し 込 み x月xx日(x)までに【kickoffシステム】から申し込むこと。※x月x日受付開始予定。

・複数チーム参加の場合は事前に、e-mailにて参加チーム数の連絡をお願いします。

13. 組 み 合 わ 実施しない。

せ 抽 選 会 ※県協会による電子抽選により決定

※後期リーグの組合せは前期の成績を反映させて決定します。

14. 特 記 事 項 1) 試合中に発生した負傷等は、全て団員または所属する団の責任において治療するものとする。

2) 学校行事などで試合の日程に支障がある場合は、原則別途消化とする。

※別途試合を行う場合は、必ず4種事務局まで連絡し許可を得ること。

- 3) 正当な理由なくして試合の不参加、また棄権は認めない。
- 4) 空き缶等のゴミは全てチームの責任において必ず持ち帰ること。
- 5) 会場内外での喫煙に十分配慮し、吸い殻は絶対に捨てないこと。
- 6) 天候不良により、中止、順延等の日程変更の可能性があることを予めご了承ください。
- 7) 徳島県サッカー協会の事業に関して、「徳島サッカー年鑑」へ個人・グループ単位での写真を掲載させて頂く場合があります。個人情報保護に努め、「徳島サッカー年鑑」以外には使用致しませんので、ご協力頂けますようお願い致します。
- 8) 各チームで「大会参加申込書」を印刷し、試合の初戦日に大会本部へ提出してください。
- 9) 4種県大会において、施設内で選手以外がスパイクを使用することを禁止する。

15. 問い合わせ

問い合わせ先： 4種事務局 湯浅 功治 (tel:090-8694-4564) e-mail:k.y.m.h.t.7.2.7.6.5@gmail.com