

第15回エスパルスカップキッズサッカー大会 開催要項

1. 大会趣旨 サッカーを通して身体を動かす喜びやスポーツをする感動を覚え、仲間作りやチームの交流を図り子どもたちの健全な育成を目的とする。
2. 主 催 御殿場市サッカー協会
3. 協 力 (株)エスパルス、フジ虎ノ門整形外科病院、御殿場南高等学校サッカー部
4. 後 援 御殿場市、小山町教育委員会
NPO法人御殿場市スポーツ協会、NPO法人小山町スポーツ協会
5. 期 日 2025年11月22日(土) 9:00~13:00(予定)
6. 会 場 御殿場市体育館 アリーナ
7. 参加資格 御殿場市又は小山町内のチーム及び主催者が認めたチームの年中児及び年長児
8. 募集クラス ①年中の部
②年長の部
各部とも、5人以上でチームを編成し、申し込んでください。
ただし、参加チームの状況によってはクラス分けを変更(合同)します。
9. 参 加 費 1チーム 2,000円
10. 参加申込 下記 Google フォームにてお申し込みください。(個人情報は大会運営に必要とする用途にのみ使用します。また、ご来場の皆様について新聞社の記事掲載、主催者ホームページ、後援報告に写真公開される場合があることをご了承の上お申し込みください。)

<https://forms.gle/ArDiH65XT1nm2Pfd7>



11. 申込期限 2025年10月29日(水)
申し込み多数の場合、抽選となることがあります。
12. 試合要領 ①試合は、1チーム5人で行い、交代は自由とします。(GKなし)
②オフサイドルールは、なしとします。
③その他ルール及び試合要領は、参加チーム数等を考慮し主催者の決定によります。
13. その他 ①当日の日程は、参加チームが決定後、各チーム代表者にご案内致します。
②全員開会式及び閉会式にはご参加ください。
③室内用シューズ(応援の方とも)、着替え、タオルその他室内サッカーのできる準備をしてください。
④競技中発生した事故についての応急処置は主催者で行いますが、以降の責任は負いません。傷害については主催者で加入する傷害保険の範囲内の補償となります。
14. お問い合わせ 御殿場市サッカー協会事務局

〒412-0027 御殿場市西田中72-1

TEL・FAX 0550-88-0670 E-mail: gfanpo@mail.wbs.ne.jp

(お問い合わせ可能時間…月～金曜 17:00~21:00 祝日除)

なお、不在となる場合がありますがご了承ください。