



SuperSports XEBIO
第17回 福井県フットサル
リーグ 2020
運営・実施要項

【趣旨】

世界の人々に親しまれているフットサルを、県内・各年代に普及・振興するとともに、技術向上を図り、北信越リーグ参入チームを育成する。

【名称】

SuperSports XEBIO 第17回 福井県フットサルリーグ 2020

【略称】

ゼビオ福井Fリーグ 2020

【主催】

一般社団法人福井県サッカー協会

【主管】

一般社団法人福井県サッカー協会フットサル委員会・福井県フットサル連盟

【協賛】

SuperSports XEBIO 他（調整中）

【期日（予定）】

2020年8月30日、9月13、20、27日、10月4、11、18日、11月8、22、29日、
12月13、27日、2021年1月17、24、31日

※上記の中から決定するが、新型コロナウイルスの感染状況により、変更の可能性あり。

【会場】

美山トレーニングセンター他

【表彰】

優勝・準優勝のチームに賞状・トロフィーを与える。

得点王には楯を与える。優勝チームから MVP（最優秀選手賞）を選出し、楯を与える。

優勝チームには、2021年2月に開催予定の北信越フットサルリーグ 2021 参入戦への参加の権利と義務を与える。

【大会参加料】

30,000円

【参加申込】

- (1) 下記2つの書類の提出 送付先 → fukui.futsal@gmail.com
- ・フットサル大会登録票（フットサルチーム用）最新版
 - ・連盟加入申込書

※書式は福井県フットサル連盟の HP からダウンロードしてすること。

＜申込期限＞ 2020年7月10日（金）まで（厳守）

(2) 大会参加料の振込み（本要項の最終ページ参照）

＜振込期限＞ 2020年7月15日（水）まで（厳守）

【参加資格】

(1) チームは 2020 年度の公益財団法人日本サッカー協会へ（以下 JFA という）フットサルチーム登録（1 種/フットサル連盟、2 種/フットサル連盟）を行ったチームであり、16 歳以上の選手により構成されたチームであること（15 歳の高校生も含む）。

必要に応じてチーム登録情報・選手登録情報を提示できること。

(2) 福井県フットサル連盟及び一般財団法人日本フットサル連盟（以下 JFF という）に加盟していること。

(3) (1)に定めるチームには、1 チームあたり 3 名までの外国人選手の登録を認める。

ただし、同時にピッチ上にいる選手が 2 名を超えてはならない。

(4) 選手は JFA にフットサル登録をしていることが証明できること。

(5) 参加選手はスポーツ傷害保険等（物損対応）に加入していること。

(6) フットサル 3 級審判有資格者が常時 1 名以上帯同可能であること。ただし、新規加入チームはフットサル 4 級審判有資格者でも可とする。

(7) フットサル指導者資格を有する者が 1 名以上いることが望ましい。

(8) 2 種登録チームは全ての責任を負える指導者がベンチに 1 名以上入らなければならない。未成年だけの参加は不可とする。

【選手登録・変更・追加】

(1) 本大会参加申込書にエントリー出来る人員は、監督、コーチ、ドクター、総務等役員 10 名及び選手 24 名を上限とする。

(2) 大会登録選手及びの追加、削除は KickOff サイトから選手追加登録手続きを行い、承認を得ること。承認後に変更届をメールにて福井県フットサル委員会まで送付すること。書式は福井県フットサル連盟の HP からダウンロードすること。

送付先 → fukui.futsal@gmail.com

(3) 選手・役員の変更及び追加は変更届受理後 7 日を経たないと試合に出場出来ない。

本大会のエントリーの確定は、代表者会議終了後とし、これ以降の選手・役員の変更及び追加は上記の通り取り扱うものとする。

(4) 他チームに登録されている選手が移籍して追加する場合には、別紙の「FDS 使用リーグ間移籍時 FDS 作業フロー」に沿って手続きを行う。

(5) 大会登録選手・役員の変更、追加の最終〆切は最終節の 2 週間前とする。

【競技方法】

(1) 1 回戦総当たりのリーグ戦方式とする。

(2) 試合時間は 40 分プレーイングタイム（20-7-20）とする。

(3) 勝者には3、引き分けには1の勝ち点をそれぞれ与え、勝ち点の多い順に順位を決定する。ただし、勝ち点が同一の場合は次の順序により最終順位を決定する。

①当該チームの対戦成績、②得失点差、③総得点

④フェアプレーポイント

下記に基づく警告、退場のスコアがより少ないチーム

1)イエローカード1枚 1ポイント

2)イエローカード2枚によるレッドカード1枚 3ポイント

3)レッドカード1枚 3ポイント

4)イエローカード1枚に続くレッドカード1枚 4ポイント

⑤抽選

(4) 試合が一方のチームの責任に帰すべき事由により開催不可能または試合途中で中止になった場合は、その帰責事由のあるチームは0対3で敗戦したものとする（没収時点で得点差が3点以上ある場合はそのスコアを採用）。

(5) 各チームはFDSを使用し、メンバー表を各試合毎に試合前に提出する。試合にエントリー出来る選手は14名以内、役員は4名以内の合計18名以内とし、リーグ登録が完了した選手でかつ選手登録番号を有するものとする。選手は各自の選手証を試合毎に持参し試合前に審判員のチェックを受ける。メンバー表に記載のある選手・役員のみが当日ベンチに入ることが出来る。

※当日手書きの対応は認めない。また、役員も必ずFDSへ登録しなければならない（選手が役員を兼任する場合も含む）。

(6) ベンチ入りした交代要員はユニフォームと区別出来る色のビブスを着用しなければならない。また、ビブスを着用したまま試合に出場することはできない。

(7) 各試合の公式記録員は、提出されたメンバー表を元に公式記録用紙に必要事項を記入し、試合終了後、主審及び各チーム監督のサインを貰うこと。

(8) 各チームには試合毎に、主審、第2審、第3審、タイムキーパー及び公式記録員の割当がある。割当は福井県フットサル連盟にて行う。公式記録員以外の者（審判員）はフットサル審判有資格者に限る。

原則として、主審は3級以上の者が行い、第2審判、第3審判及びタイムキーパーは4級以上の者が行うものとする。

※無資格者が審判員を行った場合は、該当する試合を無効とする。

【競技規則】

(1) 実施年度最新の公益財団法人日本サッカー協会フットサル競技規則による。年度途中で競技規則の改正が生じた場合、適用時期は福井県フットサル連盟にて協議し決定する。

(2) 本大会において退場を命じられた者は次の1試合に出場出来ず、それ以降の処置については、福井県フットサル連盟で決定する。

- (3) 大会期間中、3度の警告を受けた者は、次の1試合に出場出来ない。
- (4) チームは、公益財団法人日本サッカー協会、一般社団法人北信越サッカー協会、一般社団法人福井県サッカー協会、本リーグの決定によりベンチ入りを禁止された者、出場停止処分を受けた者、または試合中に主審・副審より退場もしくは退席を命じられた者をベンチ入りさせてはならない。
- (5) シューズ：スパイク不可。フットサル用シューズまたは体育館用シューズで、接地面が白もしくは飴色のものとする（ノンマーキングの刻印があっても使用不可）。
- (6) すね当てを必ず着用すること。

【ユニフォーム】

- (1) ユニフォームは本大会登録票に記載され事前に提出されたものを原則とし、参加申込締切後の変更は、特別な事情がない限り認めない。
- (2) ユニフォームの広告表示については、公益財団法人日本サッカー協会「ユニフォーム規定」に基づき、承認を得た場合のみこれを認める。申請は一般社団法人福井県サッカー協会です定の用紙を用いて行うこと。
- (3) 背番号は任意の番号（1から99までの整数）を使用するものとし、本大会登録票に記載の選手固有の番号を付けなければならない。背番号は適当な大きさで見やすいものとする。1番はGKのためだけに使用できる。
- (4) ユニフォーム（シャツ、パンツ、ストッキング）は正のほかに、副として正とは全く異なる色のものを大会登録票に記載し、必ず携行すること。
- (5) 審判と同一または類似のユニフォーム（黒、紺）を着用することは出来ない。ゴールキーパーについても同様とする。
- (6) フィールドプレーヤーとしてプレーしていた競技者がゴールキーパーとしてプレーする場合は、その試合のゴールキーパーのユニフォームと同色・同デザインであることとする。試合中の背番号の変更は原則認めない。
- (7) 公益財団法人日本サッカー協会のユニフォーム規定を熟読し対応すること。

【その他】

- (1) 試合中の飲料は水のみとし、スクイズボトルまたはペットボトルの使用を認める。
- (2) リーグ運営委員会（リーグ運営員）
2020年度申込チームから各1名ずつリーグ運営員を選出し、運営委員会を組織して本リーグの運営を行う。
- (3) 代表者会議を下記の通り開催するため、参加チームの代表者及び運営員は必ず出席すること。

また、本会議で開催日を決定するため、上記【期日（予定）】のうち参加可能な日をチームで確認しておくこと。

日時：2020年7月19日（日）19時00分～

場所：（一社）福井県サッカー協会会議室

【振込関係】

00	郵便払込票 (各郵便局にあります)																			
口座記号番号												金額	千	百	十	万	千	百	十	円
0	0	7	8	0	-	9	-		5	6	9	5	8							
加入者名	福井県サッカー協会フットサル委員会												料金	申込者負担でお願 いします			特殊			
通信欄	2017福井県フットサルリーグ 一般男子 ① チーム名 ② 代表者氏名 ③ 代表者連絡先												受付局 日付印							
ご依頼人	この欄には、申込者の 郵便番号および住所と氏名 ご自宅の電話番号を記入願います																			