

平成29年9月吉日

高松・東讃地区登録チーム  
代表者・チーム連絡責任者 殿

高松市サッカー協会  
会長 住谷 幸伸

## キッズ（U-6）サッカーフェスティバル 2017 in たかまつ&とうさん

### 開催のご案内

拝啓 初秋の候、貴チームにおかれましては、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。平素は当協会の活動に格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、来る10月9日に屋島レクザムフィールド（屋島競技場）において、6歳以下の年長年中の幼児を対象にサッカーゲームやボールを使ったアトラクションを中心としたフェスティバルを下記のとおり開催いたします。このフェスティバルは、より多くの子供たちがボールをける楽しみを身近に味わえる機会を提供し、キッズサッカーの浸透に努めるとともに芝生のうえでスポーツの楽しさを体験してもらうことを目的に開催するものです。

以上の趣旨をご理解のうえ、貴チームからの参加申込みをお待ちしております。

なお、平成27年度より地区内の幼稚園・保育所への案内は行わず、チームにて近隣の幼稚園・保育所等に声掛けをしていただくことで、より多くの幼児に参加していただくこととしております。何卒ご協力のほどよろしくお願いいたします。

敬具

### 記

1. 開催日 平成29年10月9日（月曜日・祝日）
2. 開催場所 屋島レクザムフィールド（屋島競技場）高松市屋島中町374-1
3. 主催 （一社）香川県サッカー協会
4. 主管 高松市サッカー協会
5. 募集チーム数 30チーム（300人）
6. 参加費 無料
7. 応募資格 高松地区・小豆島地区、および東讃地区のサッカーチームが引率する6歳以下（小学生を除く）の6～12人で構成されたチーム（男女は問わない）
8. 申込方法 下記事務局までメールにてのみ受け付ける。**締め切りは9月20日（水）必着とする。**
9. その他 当日の様子は、キッズサッカーの記事として新聞等でPRすることが予定されている。

詳細につきましては、別紙のチラシ兼申込書をご覧ください。

以上

お問合せ先 高松市サッカー協会キッズ事務局 090-5279-5006（岸本）  
参加申込先 // hase.trn4611@hi.enjoy.ne.jp（長谷山）

## キッズ（U-6）サッカーフェスティバル 2017 in たかまつ&とうさん

|                |                                   |
|----------------|-----------------------------------|
| 10月9日<br>(月曜日) | 9:00 受付開始 → 9:30 開会式 → 12:00 終了予定 |
|----------------|-----------------------------------|

**申込方法** 申込書に必要事項をご記入の上、大会事務局  
の下記アドレスまで メールにて お申込みく  
ださい。

[hase.trn4611@hi.enjoy.ne.jp](mailto:hase.trn4611@hi.enjoy.ne.jp) (長谷山)

**ピッチサイズ** 30m×15m

**ゴール** 高さ 1m×幅 2m

**ボール** 3号球のスポンジボール(運営側  
で用意する)

**ユニフォーム** 動きやすい服装・シューズ  
(特に指定しない)

**審判** 運営側で担当する

**その他** 1 チーム必ず引率責任者をおく  
こと

**申込締切** 平成 29 年 9 月 20 日 (水) 必着

参加チームは先着順により決定し、応募チ  
ームが 30 チームになり次第締切ります。

参加決定チームには、事務局よりキッズサ  
ッカーの詳細(組み合わせ)をご連絡いたします。

**傷害保険** 主催者にて行事参加者傷害保険には加入  
いたしますが、補償の内容は必ずしも手厚いも  
のとはいえませんので、原則参加者の負傷に  
ついては、主催者にて応急処置のみ行い、そ  
れ以外は各チームの責任といたします。予め  
ご了承ください。

**問合せ先** フェスティバル 事務局 岸本まで

電話 090-5279-5006

**その他** 会場隣接の駐車場には限りがございます  
ので、できるだけ乗り合わせをお願いいたしま  
す。

**応募資格** 高松地区・小豆島地区および東讃地区のサ  
ッカーチームが引率する 6 歳以下(小学生を  
除く)の 6 人~12 人で構成されたチーム(サ  
ッカー経験の有無、男女は問わない)

**参加費** 無料

**競技方法** 試合形式 6 人制の試合を各チーム 3 試合  
行う(勝敗は発表しない)

試合時間 8分(4分・ハーフタイム・4分)

**放送等** 当日の様子は、キッズサッカーの記事とし  
て新聞等でPRすることが予定されてお  
ります。予めご了承ください。

次の内容で参加いたします。

|        |                   |              |            |                        |
|--------|-------------------|--------------|------------|------------------------|
| 参加チーム名 |                   | 代表者          |            |                        |
| 引率責任者  |                   | 参加申込<br>人数   | ( ) 人      | チーム編成<br>年長( )人・年中( )人 |
| 連絡責任者  |                   | 電話番号         | ( ) -      |                        |
|        |                   | FAX          | ( ) -      |                        |
| 住 所    | 〒<br><br>自宅・職場( ) | 携帯番号         | - -        |                        |
|        |                   | Eメール<br>アドレス | (携帯メールは不可) |                        |

ご記入いただきました個人情報は本大会の案内・運営等の目的以外には使用いたしません。