

平成 30 年 11 月 27 日

## 大会要項

一般社団法人徳島県サッカー協会  
会 長 河野 暁  
(公印省略)

### 第 45 回四国放送杯西日本高校サッカーフェスティバルの開催について

#### 〔ご案内〕

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は本協会の各種行事に対して深いご理解と格別のご配慮を賜り感謝に耐えません。

さて、恒例のサッカーフェスティバル徳島大会は今年で 45 年目を迎えることになり、参加各校間の親善はもとよりチーム力のレベルアップに多大の成果をあげて参りましたが、これは参加各チームの関係者の本大会に寄せられたご熱意とご協力の賜物であると存じます。つきましては、本年度も下記によりまして、標記大会を開催いたしますのでご理解の程よろしくお願い申し上げます。

#### 記

- |   |      |  |
|---|------|--|
| 1 | 大会名称 | 第 45 回四国放送杯西日本高校サッカーフェスティバル  |
| 2 | 主 催  | (一社) 徳島県サッカー協会 四国放送株式会社  |
| 3 | 主 管  | 西日本高校サッカーフェスティバル実行委員会  |
| 4 | 後 援  | 徳島県教育委員会 徳島県高等学校体育連盟 (社) 徳島新聞社   |
| 5 | 協 賛  | (株) モルテン ミズノ株式会社   |
| 6 | 開催期間 | 平成 31 年 3 月 25 日 (月) から 3 月 31 日 (日) まで 7 日間   |
| 7 | 会 場  | 鳴門 <sup>ホ</sup> カスウェットスタジアム (天然芝) 鳴門サ <sup>フ</sup> グラウンド <sup>ホ</sup> (天然芝)<br>徳島スポーツビレッジ (人工芝 1 面、天然芝 2 面)<br>四国大学しらさぎ球技場 (人工芝) 徳島市立高校 (人工芝)<br>鳴門渦潮高校 (人工芝) 城ノ内高校 徳島北高校 城南高校<br>城西高校 徳島科学技術高校 徳島商業高校 川島高校<br>小松島高校 吉野川高校 吉野川南岸 G 他 |

#### 8 試合形式

##### ① トップリーグ ※各チームから副審 1 名出してください

- (1) 3 月 25 日の第 2 試合 (10 時 15 分) より 3 月 27 日の第 5 試合 (14 時) までの 3 日間で消化する (必ずトップチームでの参加とする)
- (2) 24 チームを選定し、8 グループに分かれて予選リーグを行い、決勝トーナメントと順位決定戦を行う。優勝チームには四国放送杯を授与する。
- (3) リーグ戦参加チームの選定については、参加希望チームの中から前年度の実績や原則的に各府県の最新大会における成績 (各府県ベスト 4 程度) 及び府県のバランスを考慮し、大会事務局において決定する。

② B 戦リーグも同日程で行います。場所は吉野川南岸グラウンド指定で行います。18 チーム以内とし、申込数が上記に達した時点で締め切らせていただきますので、悪しからずご了承ください。

③ 親善試合

3月25日から3月31日まで各チームの滞在期間中に1日2ゲーム程度対戦する。

- 9 試合時間 60分とする。  
10 試合時間帯 第1試合 9:00～ 第2試合 10:15～ 第3試合 11:30～ 第4試合 12:45～  
第5試合 14:00～ 第6試合 15:15～ 第7試合 16:30～

- 11 参加料金 親善試合 徳島県外チーム 1チームにつき ¥ 8,000  
トッリーグ 徳島県外チーム ¥ 15,000

- 12 参加申込 期限厳守で参加申込用紙に郵便かメールで申し込んでください。  
※B戦を絶対に希望の場合は申込用紙をコピーし、2チームで申し込んでください。また、申込の書式は徳島県サッカー協会のHPよりダウンロードできます。参加料は振り込みにてお願いします。  
※参加申込用紙と参加料の振込完了を持って受け付け完了です。  
また、PCメールアドレスを必ずご記入ください。

① 申込先 ・770-0006 徳島市北矢三町2丁目1-1  
徳島県立徳島科学技術高等学校内 西日本サッカーフェスティバル事務局  
川越 英司 ・088-631-4185 ・090-8697-1294  
メールアドレス:kawagoe\_eiji\_1@mt.tokushima-ec.ed.jp  
② 申込期限 平成31年1月29日(火)必着 FAX088-631-1110(緊急時)  
③ 振込口座:ゆうちょ銀行 普通 16250 3234581 カワゴエ エイジ  
※他行から振り込みの場合は店番628普通0323458カワゴエエイジ

- 13 宿泊申込 宿泊斡旋希望チームは別紙宿泊申込書に必要事項明記のうえ参加申込と同時に申し込むこと。宿泊料金1泊3食付(税込)¥6,500  
14 組合わせ 主催者側で決定し、後日(2月末頃)参加チームに連絡する。  
15 留意事項  
・ 万一の事故に備え、必ずスポーツ傷害保険に加入しておくこと。大会期間中のすべての事故について主催者側は責任を負わない。  
・ 1チームにつき1名帯同審判員を必ず準備すること。親善試合の場合は必ず主審を相互、副審をチームから1名お願いします。  
・ 県外参加チーム数は、大会運営に都合上、親善形式70チーム程度、トッリーグ・20チーム以内とし、申込数が上記に達した時を持って締め切らせていただきますので、悪しからずご了承ください。  
・ 県外参加チームは、宿泊(大会斡旋)を原則とする。  
・ 3/25～3/27のリーグ戦の期間中は、会場の都合や参加チームの状況により親善試合の組合せが大変難しい状況にありますのでご了承ください。  
・ 組み合わせの都合上、人数の多いチームにはB戦をしていただくことがあります。ご了承ください。

**第45回四国放送杯西日本高校サッカーフェスティバル  
参加申込書**

チーム名称	どちらかに○を（Aチーム・Bチーム）	府県名	
PCメールアドレス			
所在地	〒 <span style="font-size: 1.2em;">☎</span> - -		
監督名		服のサイズ	携帯
ユニフォームの色（FP）	正	副	
滞在の期間	月 日 時より 月 日 時まで（泊日）		
試合の形式	1 親善試合 2 トップリーグ 3 B戦リーグ（いずれかに○）		
試合可能時間帯	① 9:00 ② 10:10 ③ 11:20 ④ 12:30 ⑤ 13:40 ⑥ 14:50 ⑦ 16:00		
	月 日第 試合から 月 日第 試合まで可能		
	※Bチームが別会場（可能 or 不可能）を○してください		
移動の手段	1 タクシー 2 マイクロバス（中型） 3 大型バス（いずれかに○）		
参加の人員	引率者 名（うち女性 名）、選手 名（うち女子 名）		
最新大会の成績	大会 第 位、府県 第 位程度		
意見または要望など			

※緊急の連絡をとる場合がありますので、携帯電話等がありましたら必ずご記入ください。

第 45 回四国放送杯西日本高校サッカーフェスティバル参加選手名簿

チーム名〔 〕

監督			コーチ					
参加選手氏名								
No	氏名	学年	No	氏名	学年	No	氏名	学年
1			15			29		
2			16			30		
3			17			31		
4			18			32		
5			19			33		
6			20			34		
7			21			35		
8			22			36		
9			23			37		
10			24			38		
11			25			39		
12			26			40		
13			27			41		
14			28			42		

学年は新学年で記入。

女子マネージャー名も記入してください。

プログラムに掲載いたしますので楷書でわかりやすくご記入ください。

