

第4回全域S R(O-80)サッカー大会要項

1. 大会名 第4回全域S R(O-80)サッカー大会
2. 目的 「生涯現役」でサッカーを続けられるよう「親睦第一、勝敗第二」
3. 参加資格 昭和13(1938)年4月1日以前生まれ
4. 開催日時 平成29年10月11日(水) 14:00~16:30 1試合
平成29年10月12日(木) 9:00~13:00 2試合予定
5. 会場 J-Green堺(堺市立サッカー・ナショナルトレーニングセンター)
〒590-0901 大阪府堺市堺区築港八幡町145 TEL:072-222-0123 <http://jgreen-sakai.jp/>
【アクセス】
(1)地下鉄御堂筋線「新大阪駅」(約30分)⇒南海「なんば駅」(約10分)⇒
南海本線「堺駅」、タクシーでJグリーン堺クラブハウス前(約1,500円)
(2)地下鉄御堂筋線「新大阪駅」⇒大国町で四つ橋線に乗り換え(同じホーム向かい側)
⇒住吉公園駅下車⇒バスまたはタクシーで(約1,500円)
6. 主催 西日本OBサッカー連盟
7. 主管 西日本OBサッカー連盟本部
8. 試合形式 (1)交流試合 20分ハーフ、選手交代は自由
(2)パンツ O-90寿、O-85紫、O-80金
(3)メンバー 大会第1試合の試合開始メンバーは、G Kを除き出場登録選手の年齢順に
高齢者から出場してください。
(4)危険なプレー スライディングタックル、シヨルダーチャージ、ラフプレー等は禁止。
(5)試合球 380gの軽量5号球。
9. 宿泊 DREAM CAMP(J-Green堺内) 1泊朝食付6,000円(シングル・ツイン7,500円)
«近くの方も「親睦第一」を体感できる懇親会と宿泊を是非一緒に»
10. 懇親会 平成29年10月11日(水) 18:00~ DREAM CAMP内レストラン「Off the Pitch」5,000円。
11. 参加費 1人当たり1,000円 «西日本OBサッカー連盟外は1人当たり2,000円»
12. 審判 連盟本部で行います。
13. 保険 各自スポーツ障害保険に加入し、健康保険証を持参してください。
14. 申込締切 平成29年7月31日(月)。
15. 振込み先

銀行振込みの場合		郵便振込みの場合	
■銀行名	ゆうちょ銀行	■口座番号	00960-7-119094
■金融機関コード	9900	■加入者名	西日本OBサッカー連盟
■店番	099		
■預金種目	当座		
■店名	九九店(ゼロキウキウ店)		
■口座番号	0119094		
■加入者名	西日本OBサッカー連盟		

16. 連絡先 西日本OBサッカー連盟 事務所/奥村 TEL&FAX : 075-253-0063
E-mail : westjapan-ob@aroma.ocm.ne.jp
事務局長/羽田(はだ)
TEL&FAX : 052-621-4435
MP : 090-4187-7738
E-mail : htsuneta173@mf.ccnw.ne.jp

以上