

平成29年12月15日

西日本OBサッカー連盟  
九州地域加盟チームならびに役員様

日本OBサッカー連盟九州地域  
会長 中村 建市  
冬季島原大会実行委員会  
委員長 和住 順一  
(島原OBサッカー倶楽部 会長)

平成29年度 西日本OBサッカー連盟九州地域  
冬季島原大会のご案内

拝 啓

師走の候、皆様におかれましては、御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、標記冬季島原大会を別紙「大会実施要項」にて開催することとなりましたので、ご案内申し上げます。

つきましては、是非とも多数のご参加をいただきますようお願い申し上げます。

なお、加盟チームの会員の皆様も年々高齢化が進み銀パンツの方が増えてまいりました。今回の大会では組合せを十分考慮し、参加される全員が楽しめる大会にしたいと考えております。オーバー75に個人で参加される方は備考欄にその旨ご記入ください。

また、西日本OBサッカー連盟九州地域加盟チームの皆様の協力と島原市サッカー協会のご支援で、皆様方に楽しんでいただく大会になりますように、主管チームとして精一杯の努力をさせていただきます。

最後に、『参加申込書』に必要事項を記入の上、平成30年1月26日（金）までにご返送いただきますようお願い申し上げます。

敬 具

## 平成29年度 西日本OBサッカー連盟九州地域・冬季島原大会実施要項

1. 大会名 平成29年西日本OBサッカー連盟九州地域・冬季島原大会
2. 期 日 平成30年2月24日（土）・25日（日） \*競技開始予定24日 12:00～
3. 会 場 島原市宮平成町人工芝グラウンド（人工芝2面）  
島原市平成町1-1 TEL 0957-73-9333
4. 主 催 西日本OBサッカー連盟九州地域
5. 主 管 島原オールドボーイサッカー倶楽部
6. 参加資格 西日本OBサッカー連盟に加入しているチームで下記該当クラス。  
①SR（75歳以上） ②R（70歳以上） ③V（60歳以上）
7. 試合規則 日本サッカー協会競技規則および西日本OBサッカー連盟規約並びに冬季島原大会申し合わせ事項による。  
①試合時間は、20分ハーフの40分ゲームとする。  
②ユニホームは、正・副2着を用意し、パンツは連盟規約を遵守する。  
③選手交代は、主審の許可を得て自由に交代できる。（再出場可）  
④試合球は、5号球（軽量380g）を使用。（主管チームで提供）  
⑤ショルダーチャージ・スライディングタックルなど危険なプレーは禁止する。
8. 審 判 主審は、島原市サッカー協会審判員とする。  
副審は、各チーム2名の帯同審判員とする。（選手兼任可）
9. 申込期限 平成30年1月26日（金）（期日厳守）  
変更は平成30年1月31日（水）までとし、それ以降の変更はプログラムに反映しない。
10. 参加料 1チーム 10,000円（大会当日に大会本部に納入してください）
11. 懇親会 ①期日 平成30年2月24日（土）18:30～  
②会場 ホテル 南風楼  
③会費 6,000円（会場受付でお支払いください）
12. 宿 泊 ホテル南風楼 TEL 0957-62-5111 FAX 0957-63-7878 担当者 松尾 安子  
島原市弁天町2丁目7331-1 E-MAIL: eigyou@nampuro.com  
宿泊費 11,700円（懇親会費・朝食代・25日弁当代含む）
13. 注意事項 ①参加者は、スポーツ保険に加入して参加してください。（健康保険証の持参）  
②マナーを守り、ごみ等は持ち帰ってください。（喫煙は所定の場所）  
③その他の事項は、当日の大会本部にお尋ねください。
14. 連絡事項 ①24日・弁当（お茶付）は700円です  
②組合せなど詳細は2月上旬には各チームへ連絡します。  
③2月19日（月）以降の宿泊変更は直接ホテルへお願いします。
15. 申込先 （大会事務局） 堀口 雅彦  
住所 〒855-0026 島原市礪石原町甲1201番地225  
電話（自宅） 0957-62-5511 携帯 090-8918-5527  
FAX（自宅） 0957-62-5511  
E-MAIL horimasa7388@yahoo.co.jp

## 平成29年度 西日本OBサッカー連盟九州地域・冬季島原大会参加申込書

|       |       |      |                |
|-------|-------|------|----------------|
| チーム名  |       |      |                |
| 連絡責任者 |       | 携帯番号 |                |
| 参加クラス | SR( ) | R( ) | V( ) 　　いずれかに○を |

| 番号  | 氏名 | 背番号 | 年齢 | 懇親会 | 宿泊 | 弁当  |     | 備考 |
|-----|----|-----|----|-----|----|-----|-----|----|
|     |    |     |    |     |    | 24日 | 25日 |    |
| 1   |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 2   |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 3   |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 4   |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 5   |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 6   |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 7   |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 8   |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 9   |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 10  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 11  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 12  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 13  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 14  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 15  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 16  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 17  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 18  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 19  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 20  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 21  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 22  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 23  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 24  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 25  |    |     |    |     |    |     |     |    |
| 合計数 |    |     |    |     |    |     |     |    |

※年齢は平成30年4月1日現在

※弁当欄 懇親会・宿泊・25日弁当は宿泊料金に含まれています。

当日のみの参加者は24・25日の欄に○印を(お茶付 700円)

※選手以外の同伴者の場合は、備考欄に「同伴者」と記入してください。

※備考欄はSR参加希望・帯同審判員・同伴者など記入してください。