

第4回ホーリーカップ I Dサッカーフェスティバル 実施要項

大会理念	○知的障がいをもった方誰もがサッカーに親しめる大会を目指す。 ○サッカーを通しての社会参加，社会経験を広げる機会とする。 ○知的障がい者スポーツの普及・育成と競技力の向上・強化を目指す。
大会名	ホーリーカップ I Dサッカーフェスティバル
日 時	平成22年8月8日（日） 9：30～15：30 ファンタジスタ（個人競技） 中・高・社会人 10：00～ 小学生 10：30～ ミニサッカー 9：30～
場 所	ひたちなか市総合運動公園スポーツ広場 ひたちなか市新光町49
主 催	（社）日本プロサッカーリーグ，茨城県知的障がい者サッカー連盟
共 催	（株）FC水戸ホーリーホック
主 管	茨城県知的障がい者サッカー連盟
後 援 （予定）	茨城県 茨城県教育委員会 茨城県サッカー協会
協 賛 （予定）	マイター 大塚製薬
参加資格	個人競技 : 2010年4月で満6歳以上の，知的障がい者を有する者 ミニサッカー : 2010年4月で満13歳以上の知的障がい者で構成されているチーム (1チーム7人以上)
競技方法	①ファンタジスタ(個人競技) : ドリブルゲーム，パスゲーム，シュートゲーム，希望者によるミニゲーム ②ミニサッカー ・チャンピオンブロック : 技術や競技性の向上を目指すチームの，文字通り県内外のチャンピオンチームを決めるブロック ・チャレンジブロック : 普段の練習の成果を発揮し，勝負にこだわって勝ちを目指すチームのブロック ・フレンドリーブロック : ルールは少し甘くてもいい，とにかくたくさんゲーム(試合)をしてサッカーを楽しみたいチームのブロック ※チャンピオン及びチャレンジブロックはトーナメント方式とし，1回戦敗退のチームについては交流戦を設ける。フレンドリーブロックはリーグ戦とする ※道路事情を考慮し，開会式は行いません。申し込み競技の各30分前には受け付けを済ませられるようにご来場ください。
表 彰	個人競技は参加者全員に記録証，ミニサッカーはブロックごとに優勝盾を贈呈。

服 装	<p>①シューズはできるだけスパイク又はトレーニングシューズを履く。</p> <p>②個人競技は運動のできる服装で、ミニサッカーは背番号入りのユニホーム又はビブスを着用する。(連盟所有のユニホーム貸与も可)</p>
競技上の 諸注意	<p>①選手の交代、負傷や治療によるピッチへの出入りは、主審の許可を必要とする。</p> <p>②対戦する2チームのユニホームが識別しにくい場合は、コイントスにより勝った方がユニホームを着用し、負けたチームは副ユニホームまたはビブスを着用する。</p> <p>③その他競技に関連することについては、主審の指示を仰ぐ。</p>
参加費用	<ul style="list-style-type: none"> ・個人競技については一人500円。ミニサッカーについては、連盟に登録しているチームは無料(未登録のチームは登録料を納入して登録すること)。ミニサッカー登録チームの選手が個人競技に出場する場合も無料。 ・個人競技の参加料については、各団体で取りまとめの上、茨城県知的障がい者サッカー連盟の口座へ振り込んでください。
申込期限	平成22年7月2日(金)
救 護	大会本部では応急処置のみ行なう。その他については各チームの責任で対応することとする。大会本部でもスポーツ傷害保険に加入するが、各チームで保険に加入していることが望ましい。
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・競技運営の都合上、グラウンドが当初の予定と変更になっております。ご了承ください。 ・当日はロックインジャパンの最終日と重なっているため、会場周辺は混雑が予想されます。北関東道を利用される場合はひたちなかICを避け、手前のICもしくは常磐道のICから来場されるようお願いいたします。 ・競技と同時進行で、水戸ホーリーホック普及部コーチによるサッカークリニックを実施します。 ・メディアの取材やホームページ上で、名前やインタビュー記事、大会の写真を掲載することがありますのでご了承願います。
申し込み	茨城県知的障がい者サッカー連盟のホームページ上から申込用紙をダウンロードし、下記までメール又はFAXで行う。(できるだけメールでの申し込みをお願いいたします)
申込先	<p>ホームページ : http://www.geocities.jp/iba_handicap_soccer/</p> <p>メールアドレス : katou.takayuki@post.ibk.ed.jp</p> <p>FAX : 029-285-8405 (勝田養護学校)</p>
	<p>振込先：郵便振替 口座番号(右詰め) 0130-8-628856</p> <p style="padding-left: 150px;">加入者名 茨城県知的障がい者サッカー連盟</p>
問合せ先	<p>〒312-0062</p> <p>ひたちなか市高場2452 勝田養護学校 加藤貴之</p> <p style="text-align: right;">TEL 029-285-5644</p>