

令和7年度 道東ブロックトレセンマッチ U-10 開催要項

1. 主 旨
 - ① 道東各地区の少年少女サッカー選手の発掘と健全育成を目的とする。
 - ② 道東各地区の指導者・選手の交流の場とする。
 - ③ トレーニングセンター制度の充実と発展を目指す。
2. 名 称 令和7年度 道東ブロックトレセンマッチ U-10
3. 主 催 (公財) 北海道サッカー協会
4. 主 管 (公財) 北海道サッカー協会技術委員会 道東ブロック(オホーツク地区)
5. 期 日 令和8年2月21日(土)
6. 会 場 サホロアリーナ
〒081-0039 北海道上川郡新得町新内145 TEL 0156-64-6318
7. 日 程 令和8年2月21日(土) 9:30~17:00 (9:00から開場)
8. 参加資格
 - ① 今年度日本協会に加盟登録(個人登録)されている選手。
 - ② 地区U-10トレセンに所属し、地区サッカー協会技術委員会において推薦された者
 - ③ 日常的に地区サッカー協会のトレセンで活動している者。
 - ④ 健康であり、本大会に親権者の同意を得た者。
 - ⑤ 各地区トレセンにおいて傷害保険に加入手続きを完了した者。
(けが等があった場合には各地区において保険を適用する)
9. 競技方法
 - ① 試合は、8人制(GK含む)とし、リーグ戦を行う。
 - ② 試合時間は、10分一休みなし10分とする。参加チーム数によって変更もあり得る。
 - ③ 屋外ルールを基本とする。選手の技術向上のために特別ルールを設ける場合がある。
 - ④ 出場人数は特に制限しない。
 - ⑤ 基本的に前後半で選手を全員入れ替える。
 - ⑥ 試合球は、屋外用4号球を使用する。
 - ⑦ ベンチのサイドコーチはポジティブな声かけ、ゲームでの選手改善を心掛ける。
 - ⑧ 対戦方式は他地区との試合を優先したリーグ戦とする。
10. 参加申込
 - ① 参加料 各トレセン 2,600円
※参加料は当日サホロアリーナにて納入すること。
※弁当については、各地区で手配する。
 - ② 申込締切日 令和8年2月6日(金) 17:00必着
 - ③ 申込先 道東ブロック技術委員会U12 竹本 良平 宛
メール calcio@fl.octv.ne.jp
携帯 090-9757-7118
※別ファイル参加申込に必要な事項を入れ、Eメールにて送ること。
※参加チーム数やスケジュールで相談がある場合は、早めに相談すること。
※親権者同意書については、今年度のこれまでの大会時に北海道サッカー協会に提出している選手については、提出の必要はない。
11. 組合せ 参加チーム数を集約後、組合せを決定し、後日各地区トレセンへ連絡を行う。
12. 開閉会式 行わない。
13. その他
 - ① 審判は対戦チームから1名ずつ出し合い前後半で交代とし基本1人審判制とする。
 - ② 安全処置は、各チームの責任において処理してから参加のこと。主催者は関知しない。
 - ③ 施設使用上の注意を遵守のこと。ごみは持ち帰ること。

【サホロアリーナについて】

- ① サホロアリーナはフロア形式のためフットサルシューズを使用すること。
- ② チーム待機場所は2階の観客席を譲り合って使用すること。
- ③ ピッチサイドでアップ可。譲り合って利用する。
- ④ フットサル用ゴールを2個合わせて1つのゴールとして使用する。
- ⑤ 飲み物の自販機あり。スキー場に売店、レストランあり。コンビニ(セイコーマート、セブンイレブン)まではやや距離あり。
- ⑥ アリーナでの飲食は不可。ベンチでの飲水は可。
- ⑦ 地区固定ベンチを設けて(4カ所)入れ替えをスムーズに行う。
- ⑧ 本件に関する問い合わせ先は、次の通り

道東ブロック技術委員会 竹本 良平
090-9757-7118
calcio@fl.octv.ne.jp

親権者同意書（2025年度）

選手氏名	
------	--

チーム名	
------	--

上記のもの（続柄）は健康であり、2025年度
(公財)北海道サッカー協会主催大会に参加することを承諾いたします。

親権者名	印
------	---

親権者住所

〒

電話番号

記載日

令和 年 月 日

(公財)北海道サッカー協会会長 殿

注：一度の提出で、2025年度（公財）北海道サッカー協会主催事業すべての参加を承諾した
ものとして取り扱います。大会毎に提出する必要はありません。
提出後、参加承諾しない大会がある場合は011-825-1100（北海道サッカー協会事務局）
までご連絡下さい。