

西灘ウィンターカップ

U-10



開催月日 令和2年12月6日(日)
大会会場 コープこうべ協同学苑 南グラウンド
主 催 西灘フットボールクラブ

西灘ウィンターカップ U-10

- 【主催】 西灘フットボールクラブ
【開催日】 令和2年12月6日(日)
【会場】 コープこうべ協同学苑 南グラウンド

- 【参加チーム】
(順不同)

チーム名	地域	チーム名	地域
王子FC	神戸市	安井SC	西宮市
千代ヶ丘SC	神戸市	箕谷SC	神戸市
新多聞SC	神戸市	高羽FC	神戸市
園田JSC	尼崎市	西灘FC	神戸市

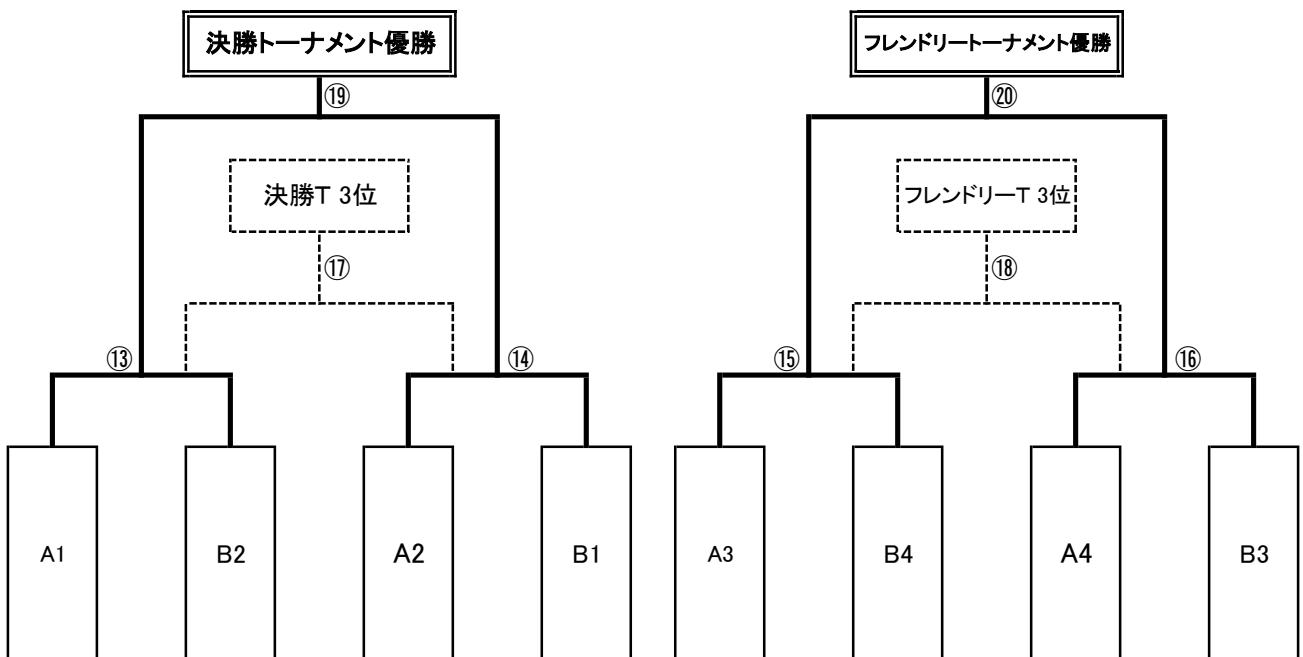
- 【競技時間】 15分 - 5分 - 15分 開始時間 9:20
【競技方法】 ★2ブロック8チームによるリーグ戦及順位決定戦
★8人制
★リーグ戦は勝点制により順位を決定する。
①勝点【勝:3点 引分:1点 負:0点】、②得失点、③総得点、④直接対決、⑤抽選
★順位決定戦において引分けの場合は3名によるPK方式により勝敗を決定する。
- 【競技規定】 ★日本サッカー協会競技規則による
★使用ボールは4号縫いとする(大会球を使用)
★選手の交代人数は定めない(一旦、退いた選手の再出場も可とする)。
★警告累積2枚および退場処分者は、次の試合への出場を禁ずる。
★自由交代制
- 【審判】 スケジュール表を参照。審判は有資格者で。
審判服は必要ありません。
- 【表彰】 決勝トーナメント優勝、準優勝、3位・フレンドリートーナメント優勝、3位
MVP賞(各チーム1名)
- 【参加費】 5000円(試合当日にお支払いください)
- 【連絡先】 西灘FC 松浦 090-9096-7154
恵比原 090-9059-0996

- ★開会式はありません。
★雨天中止の場合は午前7時ごろ各団に連絡いたします。
★**コロナ感染予防対策の上参加下さい。**
**多数のチームが参加のため健康チェックシートをP5に添付しておりますので各選手記入して頂き
保管よろしくお願いします。**

予選リーグ

勝点【○勝:3点 △引分:1点 ●負:0点】、②得失点、③総得点、④直接対決、⑤抽選									
グループ A	王子FC	新多聞SC	箕谷SC	園田JSC	勝点	得点	失点	得失	順位
王子FC	①	⑩	⑤						
新多聞SC			⑥	⑨					
箕谷SC				②					
園田JSC									

グループ B	安井SC	千代ヶ丘SC	高羽FC	西灘FC	勝点	得点	失点	得失	順位
安井SC	③	⑫	⑦						
千代ヶ丘SC			⑧	⑪					
高羽FC				④					
西灘FC									



スケジュール

KickOff		Aコート					Bコート				
		対戦			審判	対戦			審判		
9:20	予選A	①	王子FC	-	新多聞SC	西灘FC	②	箕谷SC	-	園田JSC	千代ヶ丘SC
10:00	予選B	③	安井SC	-	千代ヶ丘SC	園田JSC	④	高羽FC	-	西灘FC	新多聞SC
10:40	予選A	⑤	王子FC	-	園田JSC	安井SC	⑥	新多聞SC	-	箕谷SC	高羽FC
11:20	予選B	⑦	安井SC	-	西灘FC	王子FC	⑧	千代ヶ丘SC	-	高羽FC	箕谷SC
12:00	予選A	⑨	新多聞SC	-	園田JSC	西灘FC	⑩	王子FC	-	箕谷SC	千代ヶ丘SC
12:40	予選B	⑪	千代ヶ丘SC	-	西灘FC	園田JSC	⑫	安井SC	-	高羽FC	王子FC
13:20	フレンドリー トーナメント	⑮	A3位	-	B4位	A2位	⑯	A4位	-	B3位	B2位
14:00	決勝T トーナメント	⑬	A1位	-	B2位	⑮勝	⑭	A2位	-	B1位	⑯勝
14:40	フレンドリー 決勝／3決	⑳	⑮の勝	-	⑯の勝	⑬勝	⑱	⑮の負	-	⑯の負	⑭勝
15:20	決勝T 決勝／3決	⑲	⑬の勝	-	⑭の勝	⑳勝	⑰	⑬の負	-	⑭の負	⑱勝
16:10		表彰式									

アクセス・駐車場



北駐車場をお使いください。

山陽自動車道

三木東インターより約6分

新型コロナウイルス感染症についての体調管理チェックシート

No.	チェックリスト	／	／	／	／	／	／	／
1	のどの痛みがある							
2	咳(せき)が出る							
3	痰(たん)がでたり、からんだりする							
4	鼻水(はなみず)、鼻づまりがある							
5	頭が痛い							
6	体のだるさなどがある							
7	発熱の症状がある							
8	息苦しさがある							
9	味覚異常(味がしない)							
10	嗅覚異常(匂いがしない)							
11	体温	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃

※該当しない場合は✔を入れ、該当する場合は○を記入すること（体温0.1℃単位の数字を記入）

※大会1週間前から記入しチーム内で保管をお願いします。

※多数のチームの参加に伴い大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には必要な範囲で保健所等に提供させて頂く事があります。

氏名 _____

所属（学校名） _____

※参加者が未成年の場合

連絡先（電話番号） _____

保護者氏名 _____