

2022.4.4 アラス横浜招待 交流マッチデー U-8/U-12

実施要項

- 1 目的 交流試合を通して、選手同士の交流をはかりサッカーを楽しみながら成長を促す事を目的とします
子供たちのみならず保護者およびチームスタッフなど、関係して下さる方すべての友情の輪を広げる場を提供すること
参加者がサッカーを通し、健全な少年・少女の育成を図ること

- 2 実施日 2022年4月4日(月)
- 3 カテゴリー U-8カテゴリー1チーム U-12カテゴリー1チーム
- 4 スケジュール ①こどもの国正面入口12:00 仮入園券配布 ②少年サッカー場使用時間 13:00~16:00 試合ごとにご挨拶。
③ゲーム開始 13:30 ④ゲーム終了予定 15:50
- 5 会場 こどもの国少年サッカー場 (〒227-0036 神奈川県横浜市青葉区奈良町700)
- 6 競技規則 (1) 基本的に令和4年度(財)日本サッカー協会競技規則による
①U-8 4V4 U-12 7V7/8V8

(2) 試合時間は当日調整しましょう。
待機場所は屋根付スタンドを譲り合ってください。
(3) 自由な交代とします(ただしゴールキーパーのみアウトオブプレーにて交代可)
(4) 試合ボールは、少年用サッカー4号球を使用します。アラスで試合球を準備します。
(5) 審判主審1名、もしくはベンチからファールと時間を管理しましょう。ご協力宜しくお願いします。

- 7 TRM 方法 (1) U-8カテゴリーフットサル1面 U-12カテゴリー 7V7フットサル2面
U-8カテゴリーが終了したら全面にて8V8を予定
- 8 参加費 なし
- 9 表彰 なし
- 10 その他 (1) ※応急処置の際、各チーム氷などご準備頂けたらと思います。
(2) 閉会式・表彰式 なし
(3) 注意事項
①ピッチ内での飲食は厳禁(喫煙は喫煙場所のみ可)
(ただし選手水分補給は可)
②飲料以外のゴミは基本的に持ち帰るようお願いします
なお、試合中の負傷については各チーム応急処置をお願いします。
ケガのないよう気をつけてご参加ください
(4) 駐車場について
お車でご来場の場合はこどもの国駐車場をご利用ください。

(5) お願い事項
当日は、コーナーフラッグ、少年用ゴール、ベンチイスなどの設置・撤収にご協力ください。
念のため、「アラス指定の健康チェック表」をご提出くださいますようお願い申し上げます。

- 11 お問い合わせ先 〒240-0025 横浜市保土ヶ谷区狩場町292-89 7F
「アラス横浜招待 交流マッチデー事務局」松本
お問合せ tel電話: 090-3316-5675 fax: 045-722-8746



alas Yokohama

2022.4.4 アラス横浜招待 交流マッチデー U-12

日程 2022年4月4日(月)
会場 こどもの国少年サッカー場
住所 〒227-0036 神奈川県横浜市青葉区奈良町700
カテゴリー U-8/U-12
ゲーム形式 U-8(4V4) U-12(7V7/8V8)
試合時間 当日お打合せにて

Kick off to the Future.

U-8 10分1本					
NO	時間	チーム名	VS	チーム名	審判
4V4	13:30	アラス横浜	VS	JFCフトゥーロ	各チームで相談
	15:00終了予定				
	もしくは全面ゴール裏にてゲーム継続				

※審判は1審制もしくは各チームベンチにて

U-8 15分1本					
NO	時間	チーム名	VS	チーム名	審判
7V7	13:30	アラス横浜	VS	FC JUNTOS	各チームで相談
8V8	15:10	アラス横浜	VS	FC JUNTOS	各チームで相談
終了予定	15:50				

※審判は1審制もしくは各チームベンチにて

- 注意事項
- ① 12時にこどもの国正面入り口付近にて「仮入園券」をお配りいたします。少年サッカー場へのご入場は、13時からとなります。
 - ② 審判は1審制、もしくは各チームベンチにてファールを管理。
 - ③ お車の駐車は「こどもの国駐車場」をご利用ください。
 - ④ 指定の健康チェック表のご提出をお願いします。
 - ⑤ 会場内は禁煙です。
 - ⑥ 会場付近での路上駐車・一時停止(乗り降り含む)はご遠慮ください。
 - ⑦ 保護者の方の応援は、選手スタッフ側のスタンドから反対サイドより、3密には十分注意してマスク着用の上で観覧ください。
 - ⑧ 大声でのご声援はお控えくださいますようお願い申し上げます。
 - ⑨ 近隣の店舗に駐車はご遠慮ください。



健康チェックシート

本健康チェックシートは、アラス横浜招待交流マッチデーにおいて、新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。
 本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、アラス横浜は、厳正なる管理のもとに保管し、運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、当日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必要な範囲で保健所等に提供することがあります。なお、このシートは当クラブにて、3週間保管させていただきます。期限を過ぎた情報は責任を持って処分させていただきます。以上、どうぞご理解の程宜しくお願い申し上げます。

団体名	代表者名	連絡先
-----	------	-----

	来場者氏名	いずれかに○		健康状態(以下の項目に○)				
		選手/スタッフ	当日体温	良好	平熱より1度以上熱がある	咳がある	息苦しい	咽頭痛
1		選手/スタッフ	°					
2		選手/スタッフ	°					
3		選手/スタッフ	°					
4		選手/スタッフ	°					
5		選手/スタッフ	°					
6		選手/スタッフ	°					
7		選手/スタッフ	°					
8		選手/スタッフ	°					
9		選手/スタッフ	°					
10		選手/スタッフ	°					
11		選手/スタッフ	°					
12		選手/スタッフ	°					
13		選手/スタッフ	°					
14		選手/スタッフ	°					
15		選手/スタッフ	°					
16		選手/スタッフ	°					
17		選手/スタッフ	°					
18		選手/スタッフ	°					
19		選手/スタッフ	°					
20		選手/スタッフ	°					
21		選手/スタッフ	°					
22		選手/スタッフ	°					
23		選手/スタッフ	°					
24		選手/スタッフ	°					
25		選手/スタッフ	°					
26		選手/スタッフ	°					
27		選手/スタッフ	°					
28		選手/スタッフ	°					
29		選手/スタッフ	°					
30		選手/スタッフ	°					