



君の
想
像
の
以
来
上
だ
が
は



第
17
回

卒業記念サッカー大会

MUFGカップ

第17回 卒業記念サッカー大会 MUFG カップ
東京大会

募集要項

第17回卒業記念サッカー大会「MUFGカップ」募集要項

「MUFGカップ」は、三菱UFJフィナンシャル・グループが特別協賛し、公益財団法人東京都サッカー協会が後援する小学6年生を主対象としたサッカー大会です。

本大会は卒業間近の小学6年生を対象に、小学生時代を共に過ごしたチームメイトと少年サッカー最後の思い出となる機会を提供したいという思いから企画された大会です。

チームメイトと同じユニフォームに袖を通す最後の機会をみんなで楽しみましょう！

大会概要

■日程	予選ラウンド	2024年2月17日(土)
	決勝トーナメント	2024年2月18日(日)
■会場	ヴェルディグラウンド<<東京都稲城市>>	
■参加数	24チーム	
■参加費	無料	

大会内容

- 参加資格
- (1) 大会実施年度に東京都サッカー協会第4種(小学生)へ加盟登録した団体(チーム)であること。
 - (2) 上記団体(チーム)に所属する選手であり、日本サッカー協会発行の登録選手証を有するもの。
※大会趣旨により、2024年3月に卒業する6年生主体のチームとする。
※6年生が少ないチームを考慮し、合同チーム(同じブロック内)の参加も認める。
合同チームで参加する場合は、申込書の「合同チーム」へチェックを入れてください。
※女子チームの参加も可能です。女子チームで参加する場合は、申込書の「女子チーム」へチェックをつけてください。
※チームの構成は、選手25名以内とする。
※ベンチ入り指導者は2-3名以内、別途メディカル1名の計4名以内とする。
※各チームは救急用品、氷等は自チームにて用意すること。
 - (3) 参加チームは必ずスポーツ安全保険に加入していること。
 - (4) 予選ラウンド、決勝トーナメント両日ともに参加可能であること。
- 試合方法
- (1) (公財)日本サッカー協会「8人制競技規則」による。
 - (2) 試合時間は、40分(20分ハーフ)とし、ハーフタイムのインターバルは5分とする。
 - (3) ◆ 予選ラウンド(ハーフコート:8人制)
24チームを3チーム8グループに分け、各グループリーグ【1チームあたり2試合】を戦い、最終日の決勝トーナメント出場8チームを決定。
◆ 決勝トーナメント(ハーフコート:8人制)
予選ラウンドを勝ち抜いた8チームによるトーナメント戦。
優勝1チーム、準優勝1チームを決定(三位決定戦は行いません)。
 - (4) 審判について、基本的に審判の割り当てはございません。後援である東京都サッカー協会の協力により、東京都少年サッカー連盟審判部が審判対応します。
※決勝トーナメントのフレンドリーマッチについては、副審対応をお願いする場合があります。

申込方法

- 別紙の大会参加申込書に必要事項を記入し、FAXにてお申し込みください。
申込み多数の場合は、抽選にて決定いたします。
当落の通知に関しましては、2023年12月20日頃に、事務局よりメールでご連絡いたします。
当選した場合は、受信確認をメールで返信していただくことが必要ですので、ご注意ください。
- 申込み締切:2023年12月7日(木)到着分まで
★注意★12/2(土)・3(日)は、事務局があるビルのメンテナンス停電のためFAX受信が出来ません。
上記日程を避けてお申し込みください。
- お問い合わせ先:MUFGカップ事務局
TEL:03-5166-0298 FAX:03-6221-8809
お問合せ時間:平日10時~17時(土日・祝休み)
※年末年始:2023年12月27日(水)~2024年1月8日(月・祝)を除く

「第17回卒業記念サッカー大会 MUFGカップ《東京大会》」参加申込書

申込：【FAXのみ】03-6221-8809

※申込〆切：2023年12月7日(木)到着分まで
 ★12/2(土)・3(日)は避けてお申込みください。

ご記入の際はボールペン等で、
 はっきりとご記入ください。

チーム情報	
チーム名(正式名称) <small>※ひらがな、カタカナ以外は全て ふりがなをふってください。 例:FC→エフシー ※略称は事務局で変更させて頂く場合 があります。ご了承ください。</small>	(ふりがな) (略称:)
チーム形態	<input type="checkbox"/> 単独チーム <input type="checkbox"/> 合同チーム <input type="checkbox"/> 女子チーム
所属ブロック/活動地域	(活動地域例:〇〇区〇〇小学校、または〇〇町 等) ブロック / 活動地域:
代表者(監督)氏名	(ふりがな)
連絡担当者氏名	(ふりがな)
連絡担当者連絡先 <small>※番地、マンション名まで記入 ※住所等、申し込み時から変更が ある場合はお知らせください。 案内等、お届け出来ない場合があります。</small>	住所 〒 — — TEL — — 携帯電話 — — FAX — — E-mail(PC)
大会出場人数	合計 名 うち6年生 名 その他学年 名
ユニフォーム色 (ジャージ・パンツ・ストッキング)	1st(・ ・) 2nd (・ ・)
チーム紹介コメント	
備考・その他特記事項	

【重要】注意事項

- ※記載されている個人情報厳重に管理し、事務局からのご連絡以外は一切いたしません。
- ※本大会期間中に撮影された写真は、大会広報・大会製作物(次年度同大会を含む)・大会主催者広報に使用させていただきます場合がありますので、事前に参加選手・保護者・スタッフを含めて肖像権の使用に関するご同意をいただくことを参加条件とさせていただきます。

■ 問い合わせ先 MUFGカップ事務局 (平日 10:00~17:00) TEL 03-5166-0298 FAX 03-6221-8809
--