

2017年 法人会フットサル大会のご案内

法人会イベント幹事：Canon Giessen GmbH
Toray Industries Europe GmbH
協力：FCFJ(FC Frankfurt Japan)

法人会定期イベントであるフットサル大会を2017年も開催致します。

来年の大会も本年同様、男女混成チームと男性のみチームを分けての試合形式を予定しております。

法人会会員企業の日独社員の交流/親睦の場として是非奮ってのご参加をお待ちしております。

また、今大会の参加賞等に充てる賞品も募集しております。

大会参加可否に関わらず、何かございましたら下記申し込み連絡先までご一報願います。

どうぞよろしくお願い致します。

記

1. 開催日時：2017年3月5日(日)

受付開始： 9:00

試合開始： 9:30(予選リーグ戦及び決勝トーナメント戦を予定)

表彰式： 12:00

a. 大会の最終案内(詳細運営/スケジュール/ルール等)につきましては、参加チーム数の確定後の、2月下旬をメドに再度連絡致します。

2. 開催場所：Real Sport(屋内施設)

a. 住所：August-Schanz-Str. 24-26, 60433 Frankfurt am Main

b. 電話：069-954 07 682

c. URL：<http://www.wepowersoccer.de>

3. 参加会費：1チーム 100ユーロ(予定)

4. 参加申込：添付申込用紙にて下記の両名に、メールにてお申込下さい

宛先：Canon Giessen GmbH(キヤノンギーセン)

相馬 taishou.soma@canon-giessen.de

枝 naoki.eda@canon-giessen.de

5. 申込締切：2017年1月31日(火)

6. 申込要件：

- a. 申込みは、**法人会会員企業**からのチームに限定（会員企業同士での混合チーム申込可）
- b. 登録選手は、会員企業の**社員**及び**ご家族**にて編成（ご友人や取引先の方のご登録はご遠慮下さい）
- c. 1チーム「10名を目安」での申し込み（試合出場は常時5名の為、最低5名の登録が必要）
- d. 独サッカー協会の**加盟現役選手**は、1チーム**2名まで登録**可能。（試合出場は常時1名のみ可能）
- e. 13歳未満の選手登録は不可（安全面を考慮）
- f. 女性の参加は大歓迎（決定ではありませんが、男女混成リーグ/男性のみリーグに分けて試合を実施することを計画しております）
- g. 1社当たり2チーム以上の複数申し込みも可能です。
- h. 大会運営の都合上、申込チームは「16チーム」と致します。

参加多数の場合は、

__ 複数エントリーしている会社のチーム数を削減して頂きます

__ それでも多い場合は申し込み先着順とさせていただきます

予めご了承下さい。

7. ルール概要（男女混成チームの場合 - 最終案内にて変更の可能性有り）:

- a. 審判/当日運営は、法人会幹事の下、FCFJが担当する
- b. 安全面を考慮し、ボディコンタクトをファウルとして厳しく判定（ボディチャージ、スライディング等の禁止）
- c. 1チーム5名が試合に出場（ゴールキーパー1名を含む）
- d. 1チーム、10名を目安として選手登録を行う（5名出場+5名前後の交代要員）
- e. 男女混成チームは常時最低1名は女性プレーヤーであること
- f. 独サッカー協会の加盟現役選手は、常時1名のみ出場可能（登録は2名までOK）
- g. 試合中の選手交代は常時可能
- h. 交代してグラウンド外に出ても、同じ試合に何度でも交代出場が可能
- i. 1試合約7分を予定（前後半無し、参加チーム数により試合時間変更の可能性有り）
- j. 引分けの場合でも、延長戦無し
- k. 決勝トーナメントでの引分けは、PK戦にて勝敗を決す（予定）
- l. 予選リーグでの順位は、勝点、得失点差、総得点数の順で決定
- m. 実際に適用されるルールは、2月初旬に送付致します最終案内においてご確認下さい

以上となりますが、ご不明な点がございましたら、下記までお問合せ下さい。

Canon Giessen GmbH(キヤノンギーセン)

相馬 電話：0641-406-405 E-mail：taishou.soma@canon-giessen.de

枝 電話：0641-406-113 E-mail：naoki.eda@canon-giessen.de

2017年度法人会フットサル大会申し込み用紙

1. 企業名 : _____

2. チーム名 : _____

3. 参加形態 : 男女混成 / 男性のみ (どちらかに して下さい)

4. 代表者

a. 氏名 : _____ (ローマ字と漢字を併記して下さい)

b. 電話 : 会社 _____ 携帯 _____

c. Email : _____

5. チームメンバー(10名を目安、最低5名以上)

	M/F(性別)	Nachname(氏)	Vorname(名)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			