

2017 年度 J C Y インターシティカップ（U-15）E A S T 大会要項

1. 趣 旨 東日本地区の各地域を代表するクラブチームが一同に会し、日本の将来を担うユース年代のサッカー技術の向上と健全な心身の育成を図るとともに、東日本地区のクラブチームの普及と発展を目的とする。
2. 名 称 J C Y インターシティカップ（U-15）E A S T
3. 主 催 一般財団法人日本クラブユースサッカー連盟、北海道クラブユースサッカー連盟
東北クラブユースサッカー連盟、関東クラブユースサッカー連盟
4. 主 管 北海道クラブユースサッカー連盟
函館地区サッカー協会
5. 後 援 公益財団法人日本サッカー協会、公益財団法人日本プロサッカーリーグ
公益財団法人北海道サッカー協会
函館市教育委員会
6. 協 力 株式会社ニューバランスジャパン
株式会社近畿日本ツーリスト北海道函館営業所
7. 期 日 2017 年 8 月 2 日（水）予選リーグ 1 日目
8 月 3 日（木）予選リーグ 2 日目、順位別トーナメント 1 回戦
8 月 4 日（金）順位別トーナメント、表彰式
8. 会 場 ・ 函館フットボールパーク C・D（人工芝）
<http://h-footballpark.com/>

・ 東大沼多目的グラウンドトルナーレ A・B（天然芝）
<http://www.onuma-guide.com/spot/tornare/>
9. 出場チーム 東日本地区の各地域代表チーム 16 チーム
北海道 7 チーム、東北 5 チーム、関東 4 チーム
10. 参加資格 （公財）日本サッカー協会に第 3 種登録し、なお且つ日本クラブユースサッカー連盟に加盟登録したチームであり、北海道・東北・関東の各地域選手権大会（全国選手権大会予選）の上位からのチームであること。但し、全国選手権大会出場チームは除く。
 - 1) 年齢は 2002 年（平成 14 年）4 月 2 日以降の出生者を対象者とする。
 - 2) チームスタッフ及び選手の登録は、スタッフ 5 名以内、選手は 15 名以上 25 名以内とする。
 - 3) 出場選手は他のクラブチーム及び中学校サッカー部などに二重登録されていないこと。
 - 4) 参加チームは全期間必ず参加し、審判等大会運営に協力できるチームであること。
 - 5) 原則として、参加チームは主催者が斡旋する指定の宿舎に宿泊ができるチームであること（弁当も手配いたします/宿泊人数分の手配）。
※宿泊先 (株)近畿日本ツーリスト北海道よりご案内致します。
※弁 当 750 円（お茶付）/税込

- 1 1. 組 合 せ 予選リーグの組合せは主管者にて決定し後日連絡する。
- 1 2. 競技規定
- 1) 参加 16 チームの 4 チーム 4 グループによる予選リーグを行い、各グループの 1 位・2 位と 3 位・4 位チームによる順位トーナメントを行う。
 - 2) 当該年度の日本サッカー協会競技規則による。
 - 3) 試合時間はすべて 60 分（ハーフタイム 5 分）とする。
 - 4) 予選リーグにて競技時間内に勝敗の決まらない場合は引き分けとする。また、順位トーナメントにおいて競技時間内に勝敗が決まらない場合は PK 戦方式により勝敗を決定する。
 - 5) リーグの順位は、次のとおりとする。
 - ①勝ち 3 点・引き分け 1 点・負け 0 点とし、勝ち点の多いチームを上位とする。
 - ②勝ち点と同じ場合は、得失点差の多いチームを上位とする。
 - ③得失点差が同じ場合は、総得点の多いチームを上位とする。
 - ④総得点が同じ場合は、当該チームの対戦の勝敗にて決定するが、引き分けの場合は、抽選により決定する。
 - 6) メンバー表は試合開始前 60 分前に提出し、選手交代は 5 名とする。
 - 7) 大会期間中、警告を通算 2 回受けた選手は、次の 1 試合に出場できない。退場を命じられた選手は次の 1 試合に出場できない。その後の処置は運営本部にて決定する。
 - 8) ユニフォームは必ず 2 着（正・副）準備しグラウンドに持参する（GK も同じ）。背番号は必ず参加申込書に登録された選手固有の番号をつけること。なお、申込後の番号変更は認めない。また、ショーツ番号を付けている場合はその番号も一致させること。スパッツについてはショーツと同色を使用する。
 - 9) ユニフォームに表示する広告は、日本サッカー協会の「ユニフォーム規程」に準ずる。
- 1 3. 参 加 費 20,000 円
- 1 4. 参加申込 所定の「大会申込書兼出場チームアンケート」に必要事項を記入し下記へ申込。
 ※申込締め切り：7 月 14 日（金）14：00 必着
 ※メールで提出してください（事務処理上出来るだけ早期にご提出ください）
- 〒003-0002
 札幌市白石区東札幌 2 条 1 丁目 3-24 NPO 法人ベアフットスポーツクラブ内
 北海道クラブユースサッカー連盟
 JCY インターシティカップ（U-15）EAST 事務局
 渡邊 大輔宛
 TEL 011-827-7428
 E-mail hokkaido@hcy.jp
- 1 5. 表 彰
- 1) 1 位・2 位トーナメントの優勝・準優勝・3 位を表彰する。
 - 2) 3 位・4 位トーナメントの優勝・準優勝を表彰する。
 - 3) 優勝チームから 1 名を日本クラブユースサッカー東西対抗戦（U-15）メニコンカップ 2017 に選出する。
- 1 6. 代表者会議
- 1) 期日 2017 年 8 月 1 日（火）18：00～
 - 2) 会場 函館アリーナ多目的会議室 B
 函館市湯川町 1-3 2-1
<http://www.zaidan-hakodate.com/arena/access.html>
 - 3) 内容 大会確認
 尚、代表者会議後、指導者懇親会を実施致します。（場所は別途ご案内します）

17. その他

- 1) 登録選手は必ず全員傷害保険に加入していること。
- 2) 試合会場での負傷の処置については、当該チームで行うこと。
- 3) 開会式は行わない。表彰式は最終日の各会場にて最終試合終了後に行う。
- 4) 大会期間中の緊急連絡等のため、必ずチーム連絡が取れるように連絡先を選手登録用紙に記入のこと

以上