**２０２４年度　あかしユニバーサルフットボール連盟・（一社）明石サッカー協会 共催 「ユニバーサルフットサル交流大会」開催要項**

１　開催趣旨

①　障がい者スポーツへの関心を高め、スポーツの楽しさと素晴らしさを体験することで

生涯スポーツに結びつける。

②　障害のある方と健常な方との交流を深め、共生社会の実現に向けて寄与する。

２　◎主催・共催・後援・協力について

〇主催：一般社団法人明石サッカー協会・明石市体育協会

〇共催：あかしユニバーサルフットボール連盟

〇後援：明石市教育委員会、神戸新聞社、明石ケーブルテレビ

〇協力：明石市、明石市社会福祉協議会、明石障がい者地域生活ケアネットワーク(１３５Ｅネット)、

明石地域自立支援協議会

３　日　時　２０２４年１１月２３日（土・祝日）　１３：００～１６：００（小雨決行）

　　　＊雨天等中止の場合、当日午前中にメール/FAX等での御連絡をいたします。

４　会　場

大蔵海岸公園多目的広場（ﾌｯﾄｻﾙﾋﾟｯﾁ）（「スポーツデポ」隣）

※ＪＲ「朝霧駅」より南西へ徒歩１５分、山陽電車「大蔵谷駅」より徒歩１０分、

　　　　コートすぐ横に市営駐車場有（１時間１００円）（駐車場警備員室にて手帳持参障害者割引手続き有）



５　参加資格

　　　①　障がいのある方といたします。（障がいの種類は問わない）

　　　②　但し、会場の都合上、車イスの使用の方はご遠慮ください。

６　内容・スケジュール（予定）

　　１３：００　開会式・写真撮影

　　　　　　　　その後、準備運動・遊びを取り入れながら体を動かしたあと、ゲームで

チームを作る（６チームに分ける）。

　　　　　　　　その６チームで、むかで競争・ドリブルリレー等を行う。

　　１４：００　ビブスは一旦回収し、休憩。

　　１４：１０　既存のチーム・個人参加者で作ったチーム・サッカー協会チーム等での交流試合。

　　　　　　　　　（各チーム２試合程度予定）

　　１５：３０　閉会式

７　参加定員　１５０名程度（障害のある方）先着順とさせて頂きます。

８　参加費　　１名　１００円（保険代込）（保険代込のため、**同行人**も含みます。）

９　レガース持参

 当日フットサル形式のゲームを致しますので、怪我防止の為参加者はレガース(すねあて)持参の上、試合参加時の着用をお願いいたします。

１０連　絡　先

あかしユニバーサルフットボール連盟（担当 内藤）

〒673－0028明石市硯町１丁目３番３３号

ＮＰＯ法人福祉苑リーベの会 にじ作業所内

TEL＆FAX：078－764－5435　　メール：aufrenmei@gmail.com

※申込みは「参加申込書」にご記入の上、FAXまたはメールにてお願いたします。

**締め切りは、１１月１１日（月）１７：００までです。**

※広報の資料、記録用に、当日写真や動画の撮影を予定しています。また、マスコミに

よる取材が行われる可能性があります。ご了承の上でのご参加をお願いいたします。

|  |
| --- |
| ***２０２４年度ＡＵＦＡ・ＡＦＡ共催ﾕﾆﾊﾞｰｻﾙﾌｯﾄｻﾙ交流大会******参 加 申 込 書*****※**チーム・個人共に必ず希望カテゴリーに〇をつけて下さい。 |
|
| カテゴリー※希望カテゴリーに〇をつけて下さい | ガチンコブロック | エンジョイブロック |
| ＜チーム参加申込み＞ |
| 団体・チーム名 | 　 | 　責任者： |
| 住　所 | 〒　　　－　　　　　兵庫県 |
| 連絡先 | 電話：（ ） － | ＦＡＸ：（ ） － | 　Ｅmail： @ |
| 　 | お名前 | 年齢 | 障がいの有無 | 　 | お名前 | 年齢 | 障がいの有無 |
| 1 |  | 　 | 有 ・ 無 | 6 |  | 　 | 有 ・ 無 |
| 2 |  | 　 | 有 ・ 無 | 7 |  | 　 | 有 ・ 無 |
| 3 |  | 　 | 有 ・ 無 | 8 |  | 　 | 有 ・ 無 |
| 4 |  | 　 | 有 ・ 無 | 9 |  | 　 | 有 ・ 無 |
| 5 |  | 　 | 有 ・ 無 | 10 |  | 　 | 有 ・ 無 |
| 同行人 |  |   | 有 ・ 無 | 同行人 |  |  | 有 ・ 無 |
| 同行人 |  | 　 | 有 ・ 無 | 同行人 |  | 　 | 有 ・ 無 |
| ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ― ―  |
| ＜個人参加申込み＞　※複数の場合は、代表者の住所、連絡先をご記入ください。 |
| 住　所 | 〒　　　―　　　　　　　　　兵庫県 |
| 連絡先 | お名前： | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ご本人との続柄　　　　　　　　　　） |
| 電話：( ) - | ＦＡＸ：( ) - |  Ｅmail： @ |
| 　 | お名前 | 年齢 | 障がいの有無 | 　 | お名前 | 年齢 | 障がいの有無 |
| 1 |  | 　 | 有 ・ 無 | 2 |  | 　 | 有 ・ 無 |
| 同行人 |  | 　 | 有 ・ 無 | 同行人 |  | 　 | 有 ・ 無 |
| ※会場、運営の都合上、応募者多数の場合はご参加をお断りすることがあります。その場合、障がいをお持ちの方のご参加を優先させていただきます。ご了承ください。お断りする場合は１１/１５（金）までにご連絡いたします。 |
| ※申込みはＦＡＸかメールにてお願いいたします。　　 |
| ※広報の資料、記録用に、当日写真や動画の撮影を予定しています。また、マスコミによる取材が行われる可能性があります。ご了承の上でのご参加をお願いいたします。 |
| ≪提出先≫　あかしユニバーサルフットボール連盟　担当　内藤 |
| **ＦＡＸ：０７８－７６４－５４３５　／メール：****aufrenmei@gmail.com** |
| **締切：２０２４年１１月１１日（月）１７：００まで** |