

2017年3月15日
イビデン株式会社

第25回イビデン杯Aクラス(U12)少年サッカー大会 参加チーム募集のご案内

昨年に引き続き、地域のスポーツ振興を通じた青少年育成を目的に、当社主催「第25回イビデン杯Aクラス(U12)少年サッカー大会」を開催いたします。つきましては、下記の通り参加チームを募集いたします。

記

1. 開催日時 : 10月8日(日)、10月9日(月・祝)
両日とも8時頃～17時頃を予定
2. 開催場所 : 大垣市内 杭瀬川スポーツ公園 サッカー場
3. 募集チーム数 : 20チーム(11人制を予定) ※地域毎の参加枠を取り決めました。
4. 参加応募の必須条件
 - ① 日本サッカー協会第4種に加盟したチームであり、20才以上の指導者が試合に同行できること
 - ② 選手はスポーツ傷害保険に必ず加入していること
 - ③ 大会期間は全ての時間帯に参加できること、そして現地集合ができること
 - ④ 当日の主審・副審の協力ができること
服装は「上・下共に正装」で対応できること
5. 応募方法および今後の流れ
 - ① 右記メール (heartful@ibiden.com)へ 次の内容をご連絡ください。
件名:イビデン杯サッカー大会参加申込 内容:「チーム名」「代表者名」
 - ② 受領次第、事務局より大会要綱・申込書をメールにてお送りいたします。
必ず大会要綱をご確認ください。
 - ③ 募集期間:2017年3月15日(水)～4月14日(金) 必着
 - ④ 決定時期:4月17日(月) 予定(注1)
(注1) 応募多数の時は、公開抽選会を開催するため決定時期が遅れる場合があります。
 - ⑤ 組合せ抽選会:8月2日(水) 18:00～ 予定

※ 大会に関する変更などの案内は随時ご連絡いたします。
※ 大会要綱などのデータ送付はメールにて実施させていただきます。
メールでは都合が悪い場合は、応募連絡時にお申し出ください。

以上

【本件に関するお問合せ先(イビデン杯少年サッカー大会事務局)】

イビデン株式会社 人事・総務部 総務グループ 担当者:伊藤・山腰

TEL: 0584-81-3112 メールアドレス: heartful@ibiden.com