

平成28年4月16日

平成28年度 審判活動確認事項

1、審判員運営

(1) 基本的には主審・副審×2・第4の審判で行います。

(全道予選など開催要綱により異なる場合があります)

※各チームで責任をもって審判員の準備をしてください。

(2) 競技規則について

①手を使った反則 ②FKの再開場所 ③正しいスローイン ④オフサイドの判定

2、装身具について（眼鏡・ミサンガ・パワーネックレス・固いヘアバンド等）

(1) 基本的な考え方

サッカーでは全ての装身具の装着が認められておりません。4種での眼鏡の使用に関しては、成長期でもあり、コンタクトレンズの使用ができないことから、自分自身と相手競技者の危険とならない範囲においてのみ使用を認めています。

※基本的に、キッズの大会も同様です。

(2) 眼鏡の使用についての考え方（別紙1～使用可能な参考例）

①眼鏡を使用しないとプレイできない選手に限り使用を認めていく。

②眼鏡なしでプレイ出来る場合は眼鏡を使用しない練習を日頃から行う（強制しない）。

③金属を含む通常の眼鏡、フレームや柄等が鋭利なもの、自他を傷つけるおそれのあるものは使用しない。

⑤眼鏡の使用の確認

ア 大会審判長が着用の可否について判断する（全道大会等）

イ 十勝管内では4種審判委員長が判断する（通年）

ウ マナーとして装身具の使用者がいることを対戦チームに伝える

※審判員は試合ごとに必ずメガネのチェックを行ってください。

エ 万が一事故が発生した場合には当事者同士で誠意を持って対応するものとする。

（※関係した審判員や協会がその責任を負うものではありません）

3、実技指導及び3級昇級試験について

<フクハラ杯 5月3日（火）～4日（水）十勝川少年コート>

① 4級新規取得者の実技指導 7時30分～8時15分（Bコート）

※5月3日（火）4日（水）28日（土）

② さくらレディース審判員講習会

新規4級取得者及び経験を積みたい方、分からないこと聞きたいことがある方、審判に興味がある方大歓迎です。1種・2種に属している方の参加も歓迎します。

<国民共済リーグ 開催日未定 十勝川少年コート>

- ③ 3級取得希望者の事前指導（第1回）5月8日（日）十勝川
- ④ " （第2回）5月14日（土）十勝川
- ⑤ " （第3回）5月28日（土）十勝川
- ⑥ " （第4回）6月19日（日）帯広の森

<U10 サマーリーグ>

- ⑦ レディースホイッスルデイ（第1回）7月24日（日）十勝川

<U10 オータムリーグ>

- ⑧ レディースホイッスルデイ（第2回）9月10日（土）池田

<U11 オータムリーグ>

- ⑨ レッツ野郎ぜ！ 9月11日（日）十勝川

<U10・11 フットサルリーグ>

- ⑩ 一丸 Ref 研修！ 12月3日（土）4日（日）芽室・清水

4、昇級試験の受験方法

サッカー 3級昇級 ※ 申込先 杉野 chapos-5@m2.octv.ne.jp

※ 女性審判員の挑戦も大歓迎です！

I 5～6月の事前指導（4種では③～⑥）で複数回指導を行う ※OK→実技試験へ



II 他のカテゴリーでの**実技試験** ※合格すると走力&学科へ（JFAのキックオフ）

※女性は4種の15分ハーフ以上の試合で行います



III 6.8.9月キックオフから申し込み**走力+学科試験** ※走力 150^m走×12本

フットサル 3級昇級 ※事前指導はありません。

I 6.10月キックオフから申し込み**走力+学科試験**



II **実技試験**

（※ 低学年の保護者が初めて取得する場合はフットサル4級からがお奨めです）

2級取得希望者への支援（サッカー及びフットサル）

※地区協会と連携し、別途実施します。

申込書 1 chapos-5@m2.octv.ne.jp 申込み 平成 28 年 月 日

サッカー 3 級事前指導申込書			
氏 名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
住 所			
自宅電話			
携帯電話			
所 属			
希望講習日	<input checked="" type="checkbox"/> 5月 8日 14日 28日 <input checked="" type="checkbox"/> 6月 19日 ※希望日に○ <input type="checkbox"/>		
4級取得 年 月	平成 年 月 日	主審試合数(10 以上)	試合
e-メール	要監督推薦 監督氏名：		

申込書 2 chapos-5@m2.octv.ne.jp 申込み 平成 28 年 月 日

審判員講習会 (チーム名 _____)			
① さくらレディース ② レディースホイッスルデイ ③ レッツ!野郎ゼ! ④ フットサルも一丸 Ref 研修 <input type="checkbox"/> (※○で囲んで下さい)。			
	氏 名	級	
氏 名			
氏 名			
氏 名			
氏 名			
氏 名			
氏 名			
氏 名			
氏 名			
連 絡 先	参加者の連絡先<代表携帯電話> <u>000-0000-0000</u> (氏名 _____)		