

平成 19 年 8 月吉日

東京三栄会 会長／副会長／共通世話人／幹事各位
地方三栄会会長 各位
東京三栄会スポーツ交流委員会委員 各位
東京三栄会事務局
東京三栄会会員各社 社長 殿

東京三栄会スポーツ交流委員会
委員長 藤松 努

「第 1 回三栄会フットサル大会」開催のご案内

拝啓

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は東京三栄会・スポーツ交流委員会の行事にご協力戴き深謝申し上げます。

さて、この度更なる交流の場として「第 1 回フットサル大会」を開催する運びとなりました。若い方々に人気のフットサルを通じて会員各社の親睦を一層深めて戴きたく、下記の通りご案内申し上げますので奮ってご参加下さいますようお願い申し上げます。

敬具

記

開催日時 予選リーグ : 平成 19 年 10 月 13 日 (土) 午前 9 時より
決勝トーナメント : 平成 19 年 10 月 21 日 (日) 午前 10 時より
大会会場 予選リーグ : ミズノフットサルプラザ千住
http://www.mfpnet.com/snj_f.html
決勝トーナメント : ミズノフットサルプラザ千住大橋
http://www.mfpnet.com/soh_f.html

参加費用 1 チーム 15,000 円

申込方法 別紙参加確認書に必要事項をご記入の上、下記 FAX 番号宛送信して下さい。

株式会社ジェイ エスキューブ

三栄会スポーツ交流委員会フットサル部会

代表世話人 織田 学

T E L : 03-3436-0839 F A X : 03-5403-0024

申込締切 平成 19 年 9 月 14 日 (金)

※参加費用につきましても、9 月 14 日 (金) までにお振込み願います。

以上

第1回三栄会フットサル大会 開催要項

<u>主 催</u>	三栄会スポーツ交流委員会（主管：フットサル部会）
<u>開催日時</u>	予選リーグ : 平成19年10月13日（土）午前9時より 決勝トーナメント : 平成19年10月21日（日）午前10時より
<u>大会会場</u>	予選リーグ : ミズノフットサルプラザ千住 http://www.mfpnet.com/snj_f.html 決勝トーナメント : ミズノフットサルプラザ千住大橋 http://www.mfpnet.com/soh_f.html
<u>参加費用</u>	1チーム 15,000円
<u>参加数</u>	24チーム（想定）
<u>表彰</u>	優勝・準優勝・3位・参加賞
<u>大会形式</u>	4チーム・6グループによる予選リーグ後、16チームによる決勝トーナメントを実施し優勝チームを決定する。 予選リーグの順位は、勝ち点で決定する。尚決しない場合は、得失点差、総得点、当該チーム同士の勝敗の順で決定する。 予選リーグ1位、2位チームが決勝トーナメント進出、 予選リーグ3位チームの中で上位4チームが決勝T進出。 決勝Tで同点の場合はPK戦での決着とします。
<u>競技時間</u>	前後半8分・ハーフタイム2分 （決勝戦・3位決定戦のみ前後半10分・ハーフタイム3分とする）
<u>組合せ</u>	組合せ抽選会にて決定
<u>時間厳守</u>	試合開始予定時刻は必ず守って頂くようご協力お願いいたします。また待機チームは前の試合が終わりましたら、速やかに試合開始できるようご協力お願い申し上げます。試合開始出来ない場合は不戦敗とさせていただきます。

※ 参加チーム数の増減や当日の天候等により、試合形式、対戦相手を変更することがございます。あらかじめご了承ください。

参加確認 9月14日(金)までに、別紙参加確認書に必要事項を記入の上、FAXにて下記まで送信下さい。

〒105-0011 東京都港区芝公園2-4-1 ダヴィンチ芝パークA館

株式会社 ジェイ エスキューブ

三栄会スポーツ交流委員会フットサル部会

織田 学

TEL : 03-3436-0839

FAX : 03-5403-0024

参加費用は 9月14日(金)までに下記銀行口座にお振込み下さい。

三井住友銀行 三井物産ビル支店

普通 6477992

三栄会スポーツ交流委員会フットサル部会

雨天等による開催の有無

午前7:30に開催の有無を決定いたします。

天候不順の場合はチームの代表者を通じて大会本部までお問合せ下さい。

大会本部 織田 090-4622-7302

阿部 080-6560-5595

江黒 090-1540-5672

お問合せ先 競技方法及び大会運営等ご不明の点については、下記までお問合せ下さい。

株式会社ジェイ エスキューブ 織田 学

TEL : 03-3436-0839

FAX : 03-5403-0024

MAIL : m-oda@j-scube.com

第1回三栄会フットサル大会 参加確認書

会社名	
所在地	
代表者氏名	
所属部署	
TEL	
FAX	
メールアドレス	

参加 ・ 不参加 (いずれかに○印をつけてください)

送信先FAX番号 03-5403-0024