

別紙1

救急用機器・医薬品

| カテゴリー | 品名 | 数量 |
|-----------|-----------------------|--------|
| 器材類 | 自動体外式除細動器 (AED) | 1式 |
| | アンビューセット | 1箱 |
| | 濃縮酸素 | 2本 |
| | 血圧計 | 1本 |
| | 聴診器 | 1本 |
| | 体温計 | 1本 |
| | ペンライト | 1本 |
| | ギプスシーネ (4インチ×15インチ) | 2本 |
| | アルフェンスシーネ (指用) | 2本 |
| | 手袋 (未消毒) | 少々 |
| | ハサミ (13.5cm) | 2本 |
| | ピンセット | 2本 |
| | 毛抜き | 2本 |
| | 爪切り | 2本 |
| ガーゼ・包帯類 | 眼帯 | 2個 |
| | アミホータイ | 2本 |
| | 伸縮ホータイ | 2本 |
| | 指キャップ | 2本 |
| | 三角巾 | 2枚 |
| | メディカルテープ | 2本 |
| | サージカルテープ | 2本 |
| | ヘルパッド | 2本 |
| | 弾力包帯 (5cm,7.5cm,20cm) | 各2本 |
| | 滅菌ガーゼ (中) | 10袋 |
| | 救急絆 | 1箱 |
| 薬品類 | 消炎鎮痛剤 | 100錠 |
| | 解熱剤 | 50錠 |
| | 胃腸薬 | 100錠 |
| | 総合感冒薬 | 100P |
| | 鎮痙剤 | 50錠 |
| | 下痢止め | 1箱 (小) |
| | めまい用薬 | 30錠 |
| 消毒薬・外用薬など | 消毒薬 | 1瓶 |
| | 目薬 | 1本 |
| | 湿布薬 | 10袋 |

別紙 2

(1ページ目)

| リーグ使用欄 | | |
|--------|-----|----|
| 事務局長 | 所属長 | 担当 |
| | | |

広告掲出申請書

(社)日本プロサッカーリーグ
 チェアマン 大東 和美 殿

下記のとおりスタジアム内(観客席を除く)へチームスポンサー等の広告を掲出することを申請いたします。

| | | | |
|---|------------------------------------|---------------------|--|
| 大会名 | ①J1 ②J2 ③リーグカップ ④Jサテライトリーグ ⑤その他() | | |
| 対象試合 | | | |
| 掲出媒体 | ①看板 ②横断幕 ③ユニフォーム ④その他() | | |
| 件数 | 件 | | |
| 広告社名 | 業種 | 自粛カテゴリー(該当しない・該当する) | |
| | | | |
| 内容(※サイズ、デザインロゴ、色彩等を記入、複数ある場合2ページ目以降に記入) | | | |
| | | | |

年 月 日

クラブ名:

実行委員:

印

※サイズ、デザインロゴ、色彩等資料に関する資料があれば、添付すること
 ※電光看板に関しては、データをJリーグ事務局宛に送付すること

[改訂:2011年2月15日]

年 月 日

(2ページ目以降)

チーム名:

| 広告社名 | 業種 | 自肅カテゴリー(該当しない・該当する) |
|----------------------|----|---------------------|
| 内 容(※サイズ、デザインロゴ、色彩等) | | |

| 広告社名 | 業種 | 自肅カテゴリー(該当しない・該当する) |
|----------------------|----|---------------------|
| 内 容(※サイズ、デザインロゴ、色彩等) | | |

| 広告社名 | 業種 | 自肅カテゴリー(該当しない・該当する) |
|----------------------|----|---------------------|
| 内 容(※サイズ、デザインロゴ、色彩等) | | |

| 広告社名 | 業種 | 自肅カテゴリー(該当しない・該当する) |
|----------------------|----|---------------------|
| 内 容(※サイズ、デザインロゴ、色彩等) | | |

[改訂:2011年2月15日]

別紙 3

選手登録申請

■選手基本情報

選手本名(必須)
選手本名カナ(必須)
選手本名英字(必須)
JFA選手登録番号(必須)
生年月日(必須) / /
国籍(漢字/英字)(必須) /
出生地(漢字/英字)(必須) /
外国籍扱い(必須) 日本人 準日本人扱い 外国籍(アジア枠対象) 外国籍

■登録情報

選手登録名(必須)
選手登録名カナ(必須)
選手登録名英字(必須)
選手種別(必須) 第1種TOP可 第2種TOP可 第1種TOP不可 第2種TOP不可 その他
特別指定選手(必須) はい いいえ
新加入/新卒(必須) 新加入 新卒 新加入/新卒 なし(対象外)
背番号
ポジション(必須) GK DF MF FW
身長(必須) cm
体重(必須) kg
血液型(必須) A型 B型 O型 AB型 不明

■契約情報

所属クラブ
契約開始日 / /
契約終了日 / /
期限付移籍(必須) はい いいえ
保有権のあるクラブ
選手登録区分(必須) プロA プロB プロC 非統一 社員選手 アマチュア

■メディカルチェック履歴

負荷心電図 / /
心エコー / /

■その他

備考

別紙 4

役員・チームスタッフ登録申請

■役員基本情報

役員本名(必須)

役員本名カナ(必須)

役員本名英字(必須)

生年月日(必須) / /

国籍(漢字/英字)(必須) /

外国籍扱い(必須) 日本人 外国籍扱い

■登録情報

役員登録名(必須)

役員登録名カナ(必須)

役員登録名英字(必須)

役職1(必須) トップ サテライト トップ・サテライトとも

役職2 トップ サテライト トップ・サテライトとも

役職3 トップ サテライト トップ・サテライトとも

■その他

指導者資格 S級相当 S級 A級 B級 資格なし

資格取得年月日 / /

備考

別紙 6

削除

別紙 7

| リーグ使用欄 | | |
|--------|-----|----|
| 事務局長 | 所属長 | 担当 |
| | | |

試合開催に関する変更申請書

(社)日本プロサッカーリーグ
 チェアマン 大東 和美 殿

(該当項目を○で囲む) ①開催地(スタジアム) ②開催日 ③キックオフ時刻

下記のとおり試合開催に関する変更をしたく、申請いたします。

| | |
|-------|------------------------------------|
| 大会名 | ①J1 ②J2 ③リーグカップ ④Jサテライトリーグ ⑤その他() |
| 対戦カード | |
| 試合日 | 年 月 日 () キックオフ時刻 |
| スタジアム | |

[変更希望]

| | | | |
|--------|-----------|----------|--|
| ①スタジアム | | | |
| ②試合日 | 年 月 日 () | ③キックオフ時刻 | |
| 変更理由 | | | |

年 月 日

クラブ名:

実行委員:

印

[改訂:2011年2月15日]

2011年 月 日

VS

審判員について

(各項目を◎○△×の4段階で評価し、標準を○とする)

1. 主審の評価

- | | | | |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 試合を通してのコントロールは適切か | <input type="checkbox"/> | ホイッスル・シグナル・ジェスチャーは分かりやすかったか |
| <input type="checkbox"/> | 判定は一貫していたか | <input type="checkbox"/> | スタミナ・スピードは十分であったか |
| <input type="checkbox"/> | アドバンテージの適用は適切か | <input type="checkbox"/> | ポジショニングは適切か |
| <input type="checkbox"/> | 警告・退場は適切か | <input type="checkbox"/> | 副審・第4の審判員との協力は適切か |
| <input type="checkbox"/> | 姿勢・態度は毅然としていたか | <input type="checkbox"/> | 協会・リーグからの通達を遵守していたか |
| <input type="checkbox"/> | 選手とのコミュニケーションは適切か | | |
-
-

2. 副審の評価

- | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| A1 | A2 | | | | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 主審との協力は適切か | A1 | A2 | シグナルは適切か |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | オフサイドの判定は適切か | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 姿勢・態度は毅然としていたか |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ポジショニングと動きは適切か | | | |
-
-

3. 第4の審判員の評価

- | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | 主審・副審との協力は適切か | <input type="checkbox"/> | 負傷者への対応は適切か |
| <input type="checkbox"/> | ベンチコントロールは適切か | <input type="checkbox"/> | アディショナルタイムの表示は適切か |
| <input type="checkbox"/> | 交代選手の手続きは適切か | | |
-
-

4. 全体的なコメントやクラブからの質問など

2011年 月 日

VS

フェアプレーについて (各項目を◎○△×の4段階で評価し、標準を○とする)

ホーム アウェイ
 相手競技者に敬意を払っていたか (選手は無用な反則などを多く犯していなかったか、など)

ホーム アウェイ
 選手は常に積極的にプレーし試合のスピードアップをはかり、最後まで全力を尽くしていたか

ホーム アウェイ
 選手はファウルされたふりや負傷したふり、遅延行為などしていなかったか

ホーム アウェイ
 選手の装身具、ユニフォームの着用は適切であったか

ホーム アウェイ
 審判員に敬意を払っていたか (選手は審判の判定に素直に従っていたか、など)

ホーム アウェイ
 チームスタッフの行動は適切であったか
 (ベンチスタッフのマナーやテクニカルエリアの使用は適切だったか、など)

ホーム アウェイ
 観客の行動
 (チームを励まして、試合を肯定的な雰囲気にしていったか、相手チームや競技者に敬意を払っていたか、など)

試合全般について (各項目を◎○△×の4段階で評価し、標準を○とする)

ホーム アウェイ
 リーグの価値を高め、子供達の模範となるような試合内容で観客を魅了していたか

2011年 月 日

VS

運営について (各項目を◎○△×の4段階で評価し、標準を○とする)

1. 運営全般

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 実行委員、運営担当は適切に任務を果たしていたか | <input type="checkbox"/> 医事運営は適切か |
| <input type="checkbox"/> スケジュール設定、進行は適切か | <input type="checkbox"/> メディア関係者への対応は適切か |
| <input type="checkbox"/> 試合中のフィールド上人員の管理は適切か | <input type="checkbox"/> 試合会場内外の案内表示、誘導は分かりやすかったか |
| <input type="checkbox"/> 担架要員・ボールパーソン等の行動は適切か | <input type="checkbox"/> イベントや飲食売店、配布物等は充実していたか |
| <input type="checkbox"/> 身障者への準備、対応は適切か | <input type="checkbox"/> ファンサービスは適切か、来場者は満足したか |
-
-
-

2. セキュリティ全般

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 入場者は適切に予測されていたか | <input type="checkbox"/> 危険物の持ち込みや使用はなかったか |
| <input type="checkbox"/> 場内係員および警備員の配置、対応は適切か | <input type="checkbox"/> 選手、審判員、スタッフの安全は守られていたか |
| <input type="checkbox"/> 警察、消防との連携は適切か | <input type="checkbox"/> 観客の入退場は安全かつ円滑に行われていたか |
| <input type="checkbox"/> 観客(スタンド)の安全は守られていたか | <input type="checkbox"/> 緊急時に連絡する手段が確保されていたか |
| <input type="checkbox"/> 両チームのサポーターの動向が的確に把握されていたか | |
-
-
-

特記事項

(マッチ・コーディネーション・ミーティングの内容、運営・セキュリティに関する事項や、印象に残るフェアプレーなど)

| リーグ使用欄 No. | | |
|------------|-----|----|
| 事務局長 | 所属長 | 担当 |
| | | |

試合運営報告書

(社)日本プロサッカーリーグ
 チェアマン 大東 和美 殿

| | | | |
|-------|--------------------------------|-------|-----------|
| 大会名 | | 節・回戦 | |
| 日時 | 年 月 日() : | スタジアム | |
| 対戦 | [ホームクラブ] | vs | [ビジタークラブ] |
| 結果 | : (:) | | |
| カテゴリー | サポーター ・ 競技 ・ 荒天時 ・ スタジアム ・ その他 | | |
| 件名 | | | |
| 事象 | | | |
| 原因 | | | |
| 対策 | | | |

以上のとおり報告します。
 年 月 日

クラブ名:
 実行委員:
 運営担当:

印
 印

[改訂:2011年2月15日]

年 月 日

試合収支決算書

チーム名： _____

代表者氏名： _____ 印

| | | | |
|------|-------|------|--|
| 大会名 | | 節・回戦 | |
| 該当試合 | 年 月 日 | VS | |

| | | 券 種 | 単 価 | 枚 数 | 金 額 | |
|--------------------------------|--------------------------|--------|-----|-------|-----------|--|
| 収 入 | 入 場 | 前 売 | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | (計) | | | ① | |
| | 券 日 | 当 | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | (計) | | | ② | |
| | (合 計) | | | ①+②=③ | | |
| その他 | | | | | | |
| | (合 計) | | | | ④ | |
| 〔 A 〕 | | | | | ③+④ | |
| 支 出 | スタジアム使用料 | | | | | |
| | 運営人件費 | | | | | |
| | 雑費(TEL、FAX、コピー、弁当、プレス対応) | | | | | |
| | その他 | | | | | |
| 〔 B 〕 | | | | | | |
| 収 支 | | | | | 〔 A - B 〕 | |

| | | |
|-------------|---------------------|--|
| 立 替 金 | マッチコミッショナー経費(日当、旅費) | |
| | | |
| | (合 計) | |

