

平成29年10月30日

各チーム代表者 各位

秋田県ラグビーフットボール協会
会長 千田 邦宏

サントリーカップ第14回全国小学生タグラグビー選手権大会
秋田県予選会について（依頼）

標記大会を別紙要項により開催いたしますので、全国大会を目指し、奮ってご参加くださるようお願いいたします。

なお、参加希望チーム（1団体2チームまで）は、平成29年11月30日（木）まで、別紙参加申込書を送付して下さるようお願いいたします。

（FAX送付は可ですが、原本は必ず下記代表者会議時まで提出すること。なお、期限まで送付されなかった時は、「不参加」とします。）

また、参加チームは、組合せ抽選会および大会・競技規則等の確認を行う代表者会議を12月16日（土）午後2時00分から八橋球技場会議室（あきぎんスタジアム）で開催しますので、参加登録費（参加登録選手×200円）を持参のうえ、必ず出席（1チーム2名まで）するようお願いいたします。

記

1	別	添	秋田県大会開催要項	1	部
			秋田県大会参加申込書	1	部

〔問い合わせ・FAX送付先〕

秋田県ラグビーフットボール協会 普及育成委員長 伊藤 清孝

TEL (018)845-8367 FAX (018)864-1456

携帯電話 090-2793-9065

サントリーカップ 第14回全国小学生タグラグビー選手権大会

秋田県小学生タグラグビー大会 開催要項

- 1 目 的 秋田県内の小学生が、ラグビーからコンタクトを除いたタグラグビーをプレーすることにより、仲間と助け合って自ら考えて道を切り開くラグビースピリットを身につける楽しさと、教育効果を通じてスポーツの意義を実感する。また、本大会は東北ブロック大会の出場権をかけた秋田県代表チームを決定する大会とする。
- 2 主 催 (公財) 日本ラグビーフットボール協会
- 3 主 管 秋田県ラグビーフットボール協会
- 4 特別協賛 サントリーホールディングス株式会社
- 5 期 日 平成29年12月24日(日) 午前9時30分 (※ 集合 午前8時00分)
- 6 会 場 秋田県立武道館 (TEL862-6651)
- 7 競技規則 (公財) 日本ラグビーフットボール協会タグラグビー競技規則に準ずる。
- 8 競技方法 予選プール戦と決勝トーナメント戦により行う。
- 9 参加資格 (1) 小学校4～6年生で編成したチームで人数は7～10名、性別および学年の構成は問わない。※参加可能最小登録人数は7名とする。
(2) 参加登録料(傷害保険料含む)として、登録選手1人200円を納入すること。
(3) 成人2名が帯同コーチとして引率し、必ず登録選手全員の保護者から参加の承諾を得ていること。また、どちらかの帯同コーチは大会参加における責任者とし、大会要項および大会規則等の遵守を誓約すること。
(4) 参加チームは、本大会へのレフリーを1名以上帯同させること。
- 10 罰 則 大会要項や競技規則等について、違反などスポーツマンシップに反する行為があった場合は、厳重な処罰を行う。
- 11 安全対策 大会期間中はドクターを配置し、試合中の傷害については現場において応急の医療処置を施すが、事後処理はチーム及び保護者が行うものとする。
- 12 健康管理 (1) 参加にあたっては、当該チームであらかじめ健康管理に十分留意すること。
(2) 試合中以外での病気・傷害については、チーム内で処理すること。
(3) 参加選手は、必ず健康保険証またはそのコピーを持参すること。
- 13 表 彰 優勝・準優勝チームと最優秀選手1名、優秀選手2名を表彰する。

〔問い合わせ先〕 秋田県ラグビーフットボール協会 普及育成委員長 伊藤 清孝
電話 018-845-8367 ケイイ 090-2793-9065

サントリーカップ 第14回全国小学生タグラグビー選手権大会 参加申込書

<コピー可>

受付 No		フリガナ			
	大会	チーム名			
フリガナ			フリガナ		
帯同 コーチ 1	携帯番号:		帯同 コーチ 2	携帯番号:	
PC e-mail アドレス	@ ※添付ファイル等の確認のため、PCで確認できるアドレスをご記入下さい				
必要書類 送付先 住所					
	氏名(フリガナ)	小学校名(フリガナ)	学年	性別	生年月日
1			年	男・女	(西暦)____年__月__日
2			年	男・女	(西暦)____年__月__日
3			年	男・女	(西暦)____年__月__日
4			年	男・女	(西暦)____年__月__日
5			年	男・女	(西暦)____年__月__日
6			年	男・女	(西暦)____年__月__日
7			年	男・女	(西暦)____年__月__日
8			年	男・女	(西暦)____年__月__日
9			年	男・女	(西暦)____年__月__日
10			年	男・女	(西暦)____年__月__日
大会参加にあたりチーム責任者(帯同コーチのうちどちらか1名)として、大会規則を遵守し責任を持つことを誓います。					
____年__月__日		チーム責任者		印	
住所: 〒 _____		都・道・府・県		市・区・町・村	
電話番号: _____					

1. 参加者は日本の学期制による小学校4年生～6年生で人数は7人～10人、男女および学年の構成は問いません。 ※参加可能最少登録人数は7名です。
2. お申込に際し、参加登録費(保険料含む)が必要となります。
3. 成人2名が帯同コーチとして引率し、必ず登録選手全員の保護者から参加の承諾を得てください。また帯同コーチ2名のうち1名は大会参加における責任者として大会要項および大会規則等の遵守を誓約し、氏名を記入のうえ捺印してください。
4. 大会出場選手の肖像権ならびにそれに付随する全ての権限は主催者にあるものとします。
※公式ウェブサイト内の掲出や、次年度の大会のポスター・プログラム等に使用される可能性があります。
5. チーム名は最大で20文字となります。小学校名、地域名などは略称表記でも構いません。

《ご記入いただいた個人情報は今大会運営目的以外には使用しません。使用後は適切に破棄させていただきます。》