

**第18回全国小学生タグラグビー大会
東海ブロック大会実施要項**

**JAPAN KID'S
TAG RUGBY
CHAMPIONSHIP**

- 1 **名称** 第18回全国小学生タグラグビー大会東海ブロック大会
 2 **目的** 全国各地の小学生がタグラグビーをプレーすることにより、ラグビースピリットを通じ、仲間と助け合うことを体験し、自ら考えて道を切り開くことを身に付け、スポーツの意義を実感する。
 3 **主催** (公財)日本ラグビーフットボール協会
 4 **主管** 関西ラグビーフットボール協会
 5 **後援** スポーツ庁、朝日新聞社
 6 **協賛** サントリーホールディング(株)、(株)シミズオクト、(株)BLK JAPAN
 7 **日時** 令和4年1月30日(日) 9時20分～12時00分
 8 **会場** 豊田市運動公園球技場(豊田市高町待井4-14)
 9 **日程・競技方法** (プール戦と決定戦、悪天候の場合は代表者で検討する)

9:20～	代表者会・レフリー打ち合わせ				
9:50～	開会式・開会宣言・あいさつ・選手宣誓(静岡県代表)・諸注意				
		Aコート	レ/正・副	Bコート	レ/正・副
10:10～	プール第1試合	①静岡 vs 三重	R 愛知・岐阜	①愛知 vs 岐阜	R 静岡・三重
10:35～	プール第2試合	②愛知 vs 三重	R 静岡・岐阜	②静岡 vs 岐阜	R 三重・愛知
11:00～	プール第3試合	③静岡 vs 愛知	R 岐阜・三重	③岐阜 vs 三重	R 愛知・静岡
11:25～	決定戦	④1位 vs 2位	R プール3位県・プール4位県		
11:40～	閉会式・表彰・あいさつ・閉会宣言・記念撮影				

10 **参加資格** (決勝大会に準ずる)

- 小学校4～6年生で編成したチーム(6～8人)で、学年の編成内容は問わない。
- 原則、単一小学校の参加とする。但し、タグラグビー普及の地域差等により単一小学校でチームが組めない場合は、できるだけ多くの小学生が参加できるよう参加資格を調整する。
- 参加チームは成人2名が必ず帯同コーチとして引率し、登録選手の保護者から参加の承諾を得ていること。また、大会要項その他主管団体の定める大会規則の遵守を誓約すること。
- 帯同コーチは当該チームを指導掌握し、責任を負う事のできる者であること。但し、予選大会において帯同コーチが複数のチームを兼任する事は構わない。
- 県大会において保険料を納める。

罰則 大会要項、大会諸規約、競技規則について、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 **参加申し込み方法**

各県大会終了後、県タグ担当者は、東海ブロック担当に代表チームを連絡(県大会で使用した申込書のコピーを送付)する。**申込書(原本)は東海ブロック大会当日に持参する。**

【東海ブロック担当】 渋谷 俊治

〒458-0014 名古屋市緑区神沢2-1805-4

TEL: 090-8070-2760 メールアドレス: t.shibuya007@gmail.com

12 **競技規則**

(公財)日本ラグビーフットボール協会、タグラグビー標準競技規則に基づく大会規則とする

13 **競技方法**

- 5分ー1分ー5分。「プール戦」及び「決定戦」。
- プール戦。4チームによる総当たり戦方式。
- 勝ち=3点、引き分け=2点、負け=1点、棄権=0点とする。順位はポイントの多いチームから上位とする。
- 不戦勝には勝ち点3と得点5点を与える。不戦敗は勝ち点、得点ともに0とする。

- ・ プール戦でポイントが同じ場合は、
 - ① 直接対戦における勝者チーム
 - ② プール戦による得失点差
 - ③ 抽選の順で決定する。
- ・ 決定戦で同点の場合は、プール戦上位を勝ちとする。
- ・ 大会の公式戦で使用するタグセット及びボールは主催者が準備する。
- ・ 優勝チームは東海ブロック第1代表として、準優勝チームは第2代表（予定）として、全国大会（令和4年2月12・13日）への出場権を得る

★プール戦 A=Aコート、B=Bコート						★決定戦	
	静岡	岐阜	愛知	三重	勝点	順位	
静岡	*	B-2	A-3	A-1			<div style="text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">東海ブロック優勝</div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; width: 100%;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">A-4</div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> プール1位 プール2位 </div> </div>
岐阜	B-2	*	B-1	B-3			
愛知	A-3	B-1	*	A-2			
三重	A-1	B-3	A-2	*			

14 安全対策・健康管理

安全対策

- (1) 試合中の傷害について、当日の応急処置は主管団体が施すが、事後処理はチーム及び保護者が行うものとする。
- (2) 大会期間中の保険は主催者でまとめて加入する。
- (3) コロナ対策に関しては、大会事務局が定める感染防止対策（後日配布）を遵守すること。

健康管理

- (1) 大会参加にあたっては、当該チームにて予め健康管理を行い、充分留意すること。
- (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) 参加選手は必ず保険証またはそのコピーを持参すること。

15 肖像権

大会出場選手の肖像権ならびに全ての権限は主催者にあるものとする。公式ウェブサイト内の掲示や次年度の大会ポスター・プログラム等に使用される可能性がある。

16 参加費等

参加費は無料とする。ただし、補助金が足りない場合は、徴収することもある。出場チームへの旅費・交通費等は支給しない。

17 表彰

優勝チーム及び準優勝チームを表彰する。

18 開閉会式

開閉会式を行う。開閉会式は全チーム参加すること。

19 その他

- ※ 新型コロナウイルスの感染状況によっては大会中止の可能性がります。ご了承ください。
- ※ 選手、帯同コーチは指定の健康チェックシートに大会前2週間の体調を記入し、提出してもらいます。また、観戦する保護者もカードの記入が必要になります。ご協力をお願いします。
- ※ 各県タグ担当者とレフリー（計2名）の派遣をお願いいたします。交通費補助の予定です。
- ※ 前大会優勝県代表チームに選手宣誓をお願いいたします。今大会は静岡県代表のチームをお願いします。
- ※ 選手の輸送等で観光バスを使用するチームは、1月22日（土）までに東海ブロック担当へご連絡ください。

健康チェックシート及び同意書（選手用）

本健康チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、主催者は、参加可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用し、練習会終了後2週間保管し、その後破棄します。また、会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名			
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
選手氏名		電話番号	
		Eメール	
住所	〒		

<当日までの体温> 14日前から遡って記入してください。

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
	℃		℃		℃		℃
	℃		℃		℃		℃
	℃		℃		℃ / ()		℃
	℃		℃		℃ / ()		℃

<14日前からの健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 過去2週間に新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、自身の体調で特に気になること（以下に自由記述）	

現時点での新型コロナウイルスへの感染リスクをゼロにすることは困難であり、参加いただく皆様におかれましては感染リスクがあることをご承諾いただいた上での参加をお願いします。また、万が一感染が確認された場合、調査機関へ情報を提供いたします。

感染リスクを含むあらゆるリスク、損失においては参加者自身による自己責任であることに同意します。

保護者氏名印

印

確認日

令和3年

月

日

健康チェックシート及び同意書（グラウンド入場コーチ用）

本健康チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、主催者は、参加可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用し、練習会終了後2週間保管し、その後破棄します。また、会場にて感染者患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名			
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール	
住所	〒		

<当日までの体温> 14日前から遡って記入してください。

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
	℃		℃		℃		℃
	℃		℃		℃		℃
	℃		℃		℃ / ()		℃
	℃		℃		℃ / ()		℃

<14日前からの健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 臭覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑥ 過去2週間に新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、自身の体調で特に気になること（以下に自由記述）	

現時点での新型コロナウイルスへの感染リスクをゼロにすることは困難であり、参加いただく皆様におかれましては感染リスクがあることをご承諾いただいた上での参加をお願いします。また、万が一感染が確認された場合、調査機関へ情報を提供いたします。

感染リスクを含むあらゆるリスク、損失においては参加者自身による自己責任であることに同意します。

本人氏名印 _____ 印

確認日 令和3年 _____ 月 _____ 日

健康チェックシート及び同意書（スタンド観戦保護者用）

本健康チェックシートは新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、主催者は、参加可否の判断および必要な連絡のためにのみ利用し、練習会終了後2週間保管し、その後破棄します。また、会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名			
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
保護者氏名 (代表)	①	電話番号	
		Eメール	
住所	〒		
当日の体温		℃	

観戦者（幼児）②	起床時体温

観戦者（幼児）③	起床時体温

	チェック欄	
	①	②③
① 平熱を超える発熱がない		
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない		
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない		
④ 臭覚や味覚の異常がない		
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない		
⑥ 過去2週間に新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない		
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない		
⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない		
⑨ その他、自身の体調で特に気になること（以下に自由記述）		

現時点での新型コロナウイルスへの感染リスクをゼロにすることは困難であり、参加いただく皆様におかれましては感染リスクがあることをご承諾いただいた上での参加をお願いします。また、万が一感染が確認された場合、調査機関へ情報を提供いたします。

感染リスクを含むあらゆるリスク、損失においては参加者自身による自己責任であることに同意します。

代表保護者氏名印

印

確認日 令和3年 月 日