「第１４回　パナソニック　タグラグビーフェスタ　in　大分県」

実　施　要　項

１　趣　旨

　　　次代を担う子供に，タグラグビーを通して夢を持つことのすばらしさを伝えるために，県内　　の青少年の交流を図りながら，パナソニック　タグラグビーフェスタin大分県」を開催する。

２　主　催　九州ラグビーフットボール協会

３　共　催　大分県ラグビーフットボール協会

４　期　日 平成３０年３月１８日（日） 雨天決行：内容短縮で午前中のみ

５　場　所 大分市営陸上競技場 住所：大分市西浜１-１

６　指導者　トップリーグチーム選手及び県タグラグビーエデュケータ（インストラクター）

７　対　象　小学生500名，中･高校生100名，指導者・保護者400名　合計　約1000名

８　内　容

　（１）　タグラグビー試合はレベル４に分けて実施（幼児小学低・中・高学年、中学生以上）

（２）　コーディネーション遊び、ラグビークリニック・指導者へのコーチング指導

９　大会競技規則

　 (１) 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

　 (２) 試合時間：前後半６分の試合，１分のハーフタイム

　（３）試合にはレフリーをつけず、選手での相互審判とする。※問題が発生したら各自でじゃんけん

　（４）判定等が不明な場合のみコート担当が対応する。※大人のレフリーはコート内にいない。

　 (５) ４人制，タグ４回で攻守交代 。試合中の選手入替は自由です。

　 (６) コートの広さ：約１２ｍ×２０ｍ　中学生以上３０ｍ×４０ｍ

　 (７) 得点はゴールラインを通過し1点 ※ゴールエリアにボールを置かなくても良い。

(８) ゴムスパイクは使用可。スパイクのポイントが替えられるスパイクは禁止。

(９) 各チームで保険に加入し，チーム責任で参加してください。主催者では保険加入は行いません。

　　　 ★　ケガや病気等に関しては，チーム責任のもとチーム対応となります。主催者側では一切責任及び対応　　　　 はもてませんので，御了承いただけるチームのみ参加をお願いします。

(10) このフェスタは，タグラグビーを楽しむことを通して選手間の交流の場として開催していますので監督・コーチ、保護者の指示及び罵声等を一切禁止ます。

10 参加申込方法 申込期限：平成３０年３月９日(金)

　　　参加される方は，大分県ラグビー協会のホームページから参加申込書をダウンロードして、

チームごとに申込用紙に必要事項を御記入の上，メールに添付

　　　　　　　　　　アドレス　tag.oita@gmail.com

11　日　程

９：００～　９：３０　 受付

　９：３０～１０：００　　開会式・全体記念撮影

１０：００～１２：００　　タグラグビー試合

１２：００～１２：３０　　昼　　食

１２：３０～１３：００　　コーディケーション遊び・ラグビークリニック・指導者指導

１３：００～１４：３０　　タグラグビー試合

１４：３０～１５：００　　閉会式

12その他　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掲出や、次年度以降の大会ポスター・プログラム等に使　　　　　　用される可能性があります。《参加申込書に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。》

　　　　　　　　チーム名は，学校名を入れたカタガナまたは平仮名の１０文字以内の名前でお願いし　　　　　　ます。参加選手が，チーム名を読めるようにするために，アルファベットは不可としま　　　　　　すので御了承ください。

13　　連絡先

　　　　 大分県ラグビーフットボール協会　タグラグビー部門長

　　　　　　　氏名　上田 雄一 携帯090-7926-5454　勤務先 大分市立大在中学校

　　　　 九州ラグビーフットボール協会　タグラグビー部門長

　　　　　　　三原一樹 携帯090-5722-5491　勤務 出水市立大川内小学校

　　　　　　第１４回　パナソニック　タグラグビーフェスタ　in　大分県　　参加申込書

申込先アドレス　tag.oita@gmail.com　　　　　申込期限　平成３０年３月９日(金)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付No | | | **大分県大会** | | フリガナ  **チーム名** |  | | | |
|  | | | |
| フリガナ  **監督名**  　または  **コーチ名** | | |  | | ランク分け A「１・２年生」，B「３・４年生」，C「５・６年生」　 　　 　　　D「中学生以上」  **※**ランクを選んでください。  **A（　）､B（　）､C（　）D（　）** | | | | |
| 携帯番号： 　－　　　　　－ | |
|  | | 氏名（フリガナ） | | 職場・学校名（フリガナ） | | | 学年 | 性別 | 生年月日 |
| １ | |  | |  | | | 年 | 男・女 | ＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  | |  | | |
| 2 | |  | |  | | | 年 | 男・女 | ＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  | |  | | |
| 3 | |  | |  | | | 年 | 男・女 | ＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  | |  | | |
| 4 | |  | |  | | | 年 | 男・女 | ＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  | |  | | |
|  | |  | |  | | |  |  |  | |  |
| ５ | |  | |  | | | 年 | 男・女 | ＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  | |  | | |
| ６ | |  | |  | | | 年 | 男・女 | ＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  | |  | | |
| 7 | |  | |  | | | 年 | 男・女 | ＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  | |  | | |
| 8 | |  | |  | | | 年 | 男・女 | ＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  | |  | | |
| 9 | |  | |  | | | 年 | 男・女 | ＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  | |  | | |
| １0 | |  | |  | | | 年 | 男・女 | ＿＿年＿＿月＿＿日 |
|  | |  | | |
| 平成３０年＿＿＿月＿＿＿日　　　　　　チーム責任者　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　印  住所：〒　　　 -  県　　　　　　　　　　市・区・町・村  電話番号： | | | | | | | | | |
| 備  考 | １　試合は４人制でタグ４でのチェンジですが，参加可能登録人数は１チーム４名以上１０名以下です。  　　※　１チーム４名の参加の場合は，選手入替ができないのでチーム内で健康管理をお願いします。  ２　各チームで保険に加入し，チーム責任で参加してください。  　　※　ケガや病気等に関しては各チームでの対応になります。主催者側では一切対応できませんので，　　　御了承いただけるチームのみ参加をお願いします。  ３　メール送信後，必ず，各県タグラグビー部門長へ御連絡下さい。  ４　チーム名は，学校名を入れたカタガナまたは平仮名の１０文字以内の名前でお願いします。  　※　すべての子どもに分かるように、親しみやすいものにしてください。 | | | | | | | | |