

**太陽生命カップ2012全国中学生ラグビーフットボール大会
関西地区予選（スクールの部）実施要項**

1. 名 称 太陽生命カップ2012全国中学生ラグビーフットボール大会
関西地区予選（スクールの部）
2. 主 催 日本ラグビーフットボール協会 ・ 関西ラグビーフットボール協会
3. 主 管 兵庫県ラグビーフットボール協会
4. 期 日 平成24年 6 月23日（土）・24日（日）（2日間）
5. 会 場 兵庫県三木市三木総合防災公園球技場 Tel. 0794-85-8408
〒673-0515 兵庫県三木市志染町三津田1708
- ・ 大会会場 I・・・陸上競技場（メイン）
 - ・ 大会会場 II・・・第2球技場

6. 参加チーム

- (1) 本大会および予選大会に参加できるチームは、以下のラグビースクール（ジュニア・クラブ含む）の「単独チーム」とする。
- ① 平成24年度、日本ラグビーフットボール協会へのチーム登録（選手登録含む）時に一つのチームとして登録していること。
 - ② 年間を通じ一つのチームとして活動しており、且つ翌年3月末日まで同一チームとして活動する計画であること。
 - ③ 登録役員またはチームの指導者が他のチームと重複登録していないチームであること。
 - ④ 母体が、複数のチームであっても上記①～③の要件を満たす場合は「単独チーム」とみなす。
- (2) 出場申込選手団は、役員2名、選手22名以内（最低人数15名）で構成され、グラウンド及びベンチに入ること許可されるのは当該選手団のみとする。
- (3) 登録役員のうち最低1名は、日本ラグビーフットボール協会公認資格（原則、育成コーチ以上とするが、本年に関しては新スタートコーチ資格でも可とする。）を保有していることとする。
- (4) 1チーム1名の帯同レフリーの登録をお願いします。（C・B級資格者を最低1名、参加申込書の記入欄に記載してください。）
- (5) 参加申込チームの選手・役員は、本大会期間を対象とするスポーツ安全保険等の傷害保険に事前に参加していないといけない。
- (6) 各ブロックの参加チーム数枠は、次のとおりとする。（チーム数及び過去の実績などを考慮。）
- ※ 各ブロックからの出場チームはブロック予選もしくは、ブロックからの推薦による。**

	東海・北陸	近畿	中国・四国	計
計	4	8	4	16

7. 参加選手資格

- (1) 選手は、日本ラグビーフットボール協会に「主たる活動チーム」に個人登録している中学2年生、及び中学3年生であること。
- (2) 選手は、保護者が大会の趣旨を十分理解し、大会実施要項による出場を承諾した者であること。

8. 競技方法及び試合形式

- (1) 平成24年度(財)日本ラグビーフットボール協会制定のジュニア・ラグビー競技規則による。
- (2) 試合時間は1日の試合数により、17分ハーフとする。
- (3) 試合に出場する選手は、必ずマウスガードを装着すること。
- (4) 組合せについては大会実行委員会で検討の上、決定する。
- (5) 試合時間内で勝敗が決まらない場合は引分けとし、次回戦への出場については以下の手順で決定する。
 - ① トライ数が多いチームが次回戦へ進む。
 - ② トライ数が同じ場合は、トライ後のゴールキック数の多いチームが次回戦へ進む。
 - ③ トライ数、ゴールキック数が同じ場合は、抽選により次回戦に進出するチームを決定する。
- (6) 落雷や暴風などで競技を続けることが危険であると、大会本部が判断した場合は試合を中止する場合がある。
- (7) 参加16チームによるトーナメント戦形式とする。大会1日目は一回戦及び二回戦、大会2日目に準決勝戦、第三位決定戦、決勝戦をおこない本大会出場枠の上位3チームを決定する。

9. 費用

- (1) 交通費、滞在費等の費用は、参加チームの負担とする。
- (2) 大会参加中に発生した負傷等(健康保険扱)、その他の経費は当該チームの負担とする。
- (3) 大会参加費として1日目、2日目とも1チーム10,000円を徴収する。
*一回戦、二回戦で敗退したチームは一日のみの参加になる為、参加費10,000円を徴収する。又、準決勝、三位決定戦、決勝に進むチームは二日間の参加になる為20,000円を徴収する。
- (4) 宿泊については、参加チームで手配願います。(幹旋・手配はいたしません。)

10. 表彰

優勝、準優勝、第三位チームを表彰する。また上位三チームは、以下の本大会へ関西地区代表(スクールの部)として出場する権利を獲得する。また獲得したチームが辞退を申し出た場合は順次、繰上げる。

※ 「太陽生命カップ2012全国中学生ラグビーフットボール大会」

- ・期日 平成24年9月15日(土)、16日(日)、17日(祝)
- ・会場 茨城県水戸市 ケーズデンキスタジアム他

11. 健康管理

- ① 大会参加にあたって、チームの役員は参加選手の保護者に対し、出場について問題が無いことを事前に確認しなければならない。
- ② 選手は健康保険証を持参すること。なお、保険証の写しを持参する場合は、受診する医療機関により保険適用が出来ない場合がある事に留意する。

12. 参加申込方法

参加申込書をEメール又は、FAXにて6月8日(金)までにご提出ください。

大会事務局

関西ラグビーフットボール協会
〒530-0022 大阪市北区浪花町1-23 第10新興ビル 8階
TEL 06-6376-0456・0255 FAX 06-6376-2577
krfu@mbf.sphere.ne.jp