

関西女子中学生ラグビーフットボール 秋季交流会（7人制）

実施要項

1. 主催 関西ラグビーフットボール協会
2. 主管 関西ラグビーフットボール協会 普及育成委員会 U15女子中学生部門
大阪府ラグビーフットボール協会 普及育成委員会 U15女子中学生部門
3. 期日 2020年10月24日（土）
4. 会場 花園ラグビー場第Ⅱグラウンド
5. 参加資格
 - (1) 参加チームは、（公財）日本ラグビーフットボール協会に登録している複数の選手（チーム）で構成する。
 - (2) チームは、役員3名（SA含む）、選手12名以内とする。
 - (3) 参加チームは、当該ブロックを超えた選手登録を認めない。
 - (4) （公財）日本ラグビーフットボール協会に個人登録している平成17年4月生まれ～平成20年3月生まれまでの者（1・2・3年生）
 - (5) 出場選手の資格は、保護者が大会実施要項による出場を認めた者であること。
 - (6) 出場選手は本大会期間に適用する保険に加入すること。
 - (7) 個人登録については出場ブロック内、同府県内において主登録の者に限る。
6. 競技規則と競技方法
 - (1) 最新の（ジュニアルールは平成30年度改定版U15ジュニアラグビー）競技規則を適応する。
 - (2) チームは、選手12名、役員3名（SA含む）計15名以内とする。
 - (3) 試合時間は7分ハーフとする。
 - (4) 参加選手はヘッドギアー、マウスガードを装着すること。
 - (5) 落雷や暴風などで競技を続けることが危険であると、交流会本部が判断した場合は中止する。
7. 申込方法
 - (1) 出場チームは、選手12名、役員3名（SA含む）計15名以内とし、所定の申込書1通、および本大会期間に適用する保険加入者名簿（写）、承諾書を所属府県協会を経て10月8日（木）までに、大会事務局（関西ラグビーフットボール協会）宛に送付すること。
 - (2) 参加申込書提出後の選手変更は、所定のメンバー変更申請書（承諾書・本大会に期間適用する保険加入者名簿（写）を含む）を10月24日（土）の代表者会議に提出し、承認を受けること。
8. 費用
 - (1) 保険料は当該チームで負担する。
 - (2) 役員及び選手1名あたり1,000円の参加費を徴収する。
 - (3) 試合中に発生した負傷等の医療費（健康保険扱）その他の経費は当該チームの負担とする。
9. 健康管理
選手の健康管理には十分注意すること。尚、選手は健康保険証を必ず持参すること。
※新型コロナウイルス感染対策ガイドラインを遵守すること。
10. 大会事務局
 - (1) 10月23日（金）迄
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 E-mail kitaguchi@rugby-kansai.or.jp
 - (2) 10月24日（土）
花園ラグビー場第Ⅱグラウンド 本部