

西ラ協第84号
平成23年8月23日

各府県協会理事長 様

関西ラグビーフットボール協会
理事長 田仲 功一
(公印省略)

「ラグビーマガジンCUP関西ミニ・ラグビー交流大会 2011」のご案内

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます
平素は当協会の諸事業に対し、ご理解とご支援を賜り厚くお礼申し上げます。
さて、「ラグビーマガジンCUP関西ミニ・ラグビー交流大会 2011」実施要項
を送付いたします。

詳細につきましては、別添「実施要項」及び、「大会参加希望書」をご確認頂
き、ご担当者様へのご案内の程よろしくお願い申し上げます。 ——

敬 具

※「実施要項」、「大会参加希望書」につきましては、関西協会ホームページに
掲載し、ダウンロード可能となりますのでご活用下さい。

「ラグビーマガジン CUP 関西ミニ・ラグビー大会 2011」実施要項

目的

関西ラグビーフットボール協会、各府県協会より推薦された小学生チームによる交流大会を実施することにより、小学生の健全育成ならびにラグビーの普及・発展に寄与することを目的とする。あわせて、小学生プレイヤーの交流を促しミニ・ラグビーに対する正しい理解と心身の発達に応じた技術の向上を図る。

大会名

ラグビーマガジン CUP 関西ミニ・ラグビー大会 2011

主催

(財) 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

共催

(株) ベースボール・マガジン社「ラグビーマガジン」

主管

関西ラグビーフットボール協会普及育成委員会、滋賀県ラグビーフットボール協会

協賛 (予定)

(株) 吉野家、フォトクリエイト、㈱カンタベリーオプニュージーランドジャパンほか

日程

平成 23 年 10 月 15 日 (土)・16 日 (日)

会場

パナソニック株式会社ホームアプ ライانس社 エコふれあい広場
滋賀県草津市野路東 2-3-1-1

募集チーム数

1 日参加のみとします。(参加日及び参加チームが多い場合は、大会事務局にて決定いたします)

参加チーム

(財) 日本ラグビーフットボール協会に個人登録されている小学生 (高学年) を対象とし、関西ラグビーフットボール協会所属スクールによる単独チーム。
原則、複数スクールによる合同チームは認めない。なお、参加チームは、1 スクール 1 チームとする。

参加資格

- ①保護者が参加を承諾し、チームの引率者 (新スタートコーチ有資格者) を必要とする。
- ②小学 5、6 年生を対象とする。
- ③参加者およびチーム引率者は、(財) スポーツ安全協会の各都道府県支部を通じて本大会を対象とする「スポーツ安全保険」に加入すること。
- ④大会参加にあたっては、選手の健康管理に十分注意すること。

競技規則

平成 22 年度 (財) 日本ラグビーフットボール協会制定の「ミニ・ラグビーの競技規則」による。

参加費

無料。参加に伴う交通費、滞在費は各チームの負担とする。

表彰

優秀チームを表彰する。大会優秀チームは、三地域の代表として三地域大会への出場権を得る予定。

その他

- ①大会参加チームには大会事務局宛に、出場選手の個人登録番号を記載したうえ、各府県理事長印を押印したメンバー表をご提出いただきます。
- ②大会参加チームにおいては、所属府県協会公認の有資格者レフリー（C級以上）の参加協力をお願いします。
- ③大会出場中の映像・記事・写真・記録等の、テレビ・ビデオ・雑誌・インターネット等への掲載権、肖像権は、主催者・共催者に属します。

募集開始

2011年8月25日発売のラグビーマガジンに大会告知を掲載する
同時に、8月下旬に関西ラグビーフットボール協会ホームページに、大会告知を掲載する

申込方法

参加希望チームは、別紙「参加希望書」に必要事項を記入し、大会本部まで提出すること。
【9月13日（火）必着とする・FAX・メール可】

大会事務局（本部）

下記のとおり大会事務局（本部）を設置する。

〒530-0022 大阪市北区浪花町1-23 第10新興ビル8階
関西ラグビーフットボール協会

「ラグビーマガジンCUP関西ミニ・ラグビー大会2011」大会本部

電話：06-6376-0255 FAX：06-6376-2577

Eメール：minirugby@rugby-kansai.or.jp

FAX・Eメール送信可

締切日 9月13日（火）必着

（あて先）関西ラグビーフットボール協会 FAX 06-6376-2577

Eメール: minirugby@rugby-kansai.or.jp

「ラグビーマガジンCUP関西ミニ・ラグビー大会2011」

参加希望書

下記により参加を希望します。

記

1. 下表について正確に記入してください。

| | | | |
|-----------|---------|-----|--|
| ラグビースクール名 | | | |
| 所属府県 | | | |
| 代表者名 | | | |
| 連絡先 | 氏名 | | |
| | 住所 | 〒 | |
| | 自宅 | 電話 | |
| | | FAX | |
| | 携帯電話 | | |
| | メールアドレス | | |

○ご記入いただいた個人情報は適切に管理し、本大会運営に係ることのみに使用します。

○参加希望多数の場合は、抽選により決定します。