

ラグビー県いわて2019RWCメモリアル  
第8回岩手県知事杯小学生タグラグビー大会 実施要項

- 1、目的 タグラグビーを通じ、相互の親睦とチームワークの理解を図り、ラグビーへの親しみと競技の振興を目的とする
- 2、主催 (一社) 岩手県ラグビーフットボール協会
- 3、共催 盛岡市ラグビーフットボール協会、滝沢市ラグビーフットボール協会、紫波町ラグビーフットボール協会
- 4、主管 (一社) 岩手県ラグビーフットボール協会
- 5、後援 岩手県
- 6、期 日 令和6年12月1日(日) 受付8:30 開会式9:30
- 7、会 場 岩手県営体育館(岩手県盛岡市青山2-4-1)
- 8、競技方式 プール戦とトーナメント戦の併用を基本とするが、参加チーム数により決定する。
- 9、参加資格 (1)小学生4～6年生で編成したチームで、7名～10名までの登録とする。  
※ただし編成が難しい3年生以下の出場も認める。  
(2)参加チームは成人2名が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。
- 10、安全対策 試合中の障害について主管団体が対応するのは応急処置のみとする。その後の対応はチームおよび保護者が行うものとする
- 11、参加費 1チーム 2,000円(当日受付にて徴収いたします)
- 12、保険料 参加選手 1名につき100円
- 13、帯同レフリー 各チーム帯同レフリー(タッチジャッジ)を1名以上登録するものとする。  
チームを重複しての登録は認めない。
- 14、表彰 優秀チームを表彰するものとする。
- 15、その他 (1)ユニフォームは各チーム統一されたものを準備すること。  
(2)タグ・ベルトは各チームで準備すること。  
(3)チームおよび個人情報(大会運営上必要に応じて)を使用する必要がある。  
また、写真は協会HPその他、次年度以降の大会印刷物等に使用される場合がある。
- 16、申込先 メールもしくはFAXにてお申込み下さい。  
(一社) 岩手県ラグビーフットボール協会 事務局  
Mail: iwate-rugby@leaf.ocn.jp FAX: (019) 643-8286
- 17、申込締切 11月20日(水) (試合組合せ、スケジュールは後日事務局より発信いたします)

ラグビー県いわて 2019RWC メモリアル  
第 8 回岩手県知事杯小学生タグラグビー大会 参加申込書

1	申込チーム名		
	フリガナ		
	チーム名		
2	団体名		
	フリガナ		
	団体名		
3	代表者		
	フリガナ		
	氏 名		
	住所	〒	
	連絡先		携帯電話
	E-mail		FAX]
4	帯同レフリー（タッチジャッジ） 必ず 1 名以上		
	氏名		
	氏名		
5	自由記載		