

セレマ championship 2023
全国小学生ラグビー選手権大会 京都府予選

1. 名 称 セレマ championship 2023 全国小学生ラグビー選手権大会 京都府予選
2. 目 的 タグラグビーのプレーを通じて、大会に集うラグビー仲間と交流を深め、仲間と助け合って自ら考えて道を切り拓く
ラグビースピリットを身につけることをもって青少年の健全育成に資することを目的とする。加えて、本大会の開催を契機として、京都府内において一層のタグラグビーの普及・振興を図る。
3. 主 催 日本ラグビーフットボール協会
4. 共 催 京都新聞
5. 主 管 (一社)京都府ラグビーフットボール協会 タグラグビー専門部 京都府小学生タグラグビー委員会
6. 後 援 京都府教育委員会 亀岡市教育委員会 京都市教育委員会 KBS京都(いずれも申請予定)
7. 協 賛 株式会社 セレマ
8. 日 時 次のとおり実施する。(少雨決行。ただし荒天時は主催者の判断・指示に従うこと。)
○令和5年 11 月18日(土) 9 時 00 分～16 時 00 分 (8 時 15 分受付開始)
※参加チーム数により、終了時刻は変更の可能性あり
※雨天中止の場合、11 月 25 日(土)に宝が池球技場にて予選の部のみ行います。
9. 会 場 ○サンガスタジアム by KYOCERA 【亀岡市追分町下島】嵯峨野線 亀岡駅下車 徒歩3分
10. 参加対象(チーム編成基準)
 - ① 京都府内小学校等に在籍する小学 4～6 年生で編成したチーム。
 - ② 京都府内ラグビースクールに在籍する 1～2 年生で編成したチーム。
 - ③ 京都府チャンピオンシップを決定するカテゴリーとチャレンジリーグ、ラグビースクール 1～2 年生で開催するエンジョイリーグを開催。(エントリー後の変更は認めない)
 - ④ 「京都府チャンピオンシップ」へのエントリーは、1 小学校につき1チーム、単一小学校による編成とし、その登録選手数は、1チームにつき 7～10 名とする。(5人制での試合を実施。)
登録人数に満たない場合や複数小学校・スクールでのエントリーは、大会本部より合同チームを編成し、チャレンジリーグに出場するものとする。また、個人での参加申し込みも受け付けるものとする。チャレンジリーグ、エンジョイリーグは、1チームの登録人数を 6～10 名とし、出場チーム数の上限を設けない。(参加多数の場合は変更有)
 - ⑤ 「京都府チャンピオンシップ」のチームには成人の監督・コーチをそれぞれ 1 名ずつ登録し、監督をチーム代表者とする。なお、監督は、原則として当該小学校教職員を充てること。
 - ⑥ 監督は、全登録選手の保護者から参加の承諾を得ていること。
 - ⑦ 原則として、小学校出場チームは、当該学校長から大会出場に関する承認を得ること。
 - ⑧ 監督及びコーチは、常にチームに帯同し、大会要項その他主催者の定める大会規約の遵守を誓約し大会参加における全責任を負うこと。
 - ⑨ 参加校は、引率者以外に 1 名以上の競技運営補助員を選出するとともに、自校の出場有無に関わらず大会運営に協力する義務を負う。
 - ⑩ 学校単位でチームが編成できない場合は、個人での参加を認める。その際、大会事務局へ申し込むこと。
11. 競技規則 日本ラグビーフットボール協会タグラグビー標準競技規則を準用した「京都府予選規則」及び「京都府予選競技規則」による。 **今大会は「5人制」で実施する。**
12. 競技方法 エントリー締め切り後、参加チーム数等を考慮し、試合形式、試合時間等の詳細を大会事務局で決定のうえ、

各チーム代表者に文書により通知する。ただし、荒天等の理由で、主催者の決定により、進行方法を変更する
場合があるので留意すること。

13. 罰 則 「ラグビー精神」・スポーツマンシップに反する行為があった場合は、個人及び当該チームに厳重な処罰を行う。
14. 参加申込方法 別紙「参加申込書」に必要事項を記入し、令和5年10月28日(金)必着により大会事務局(下記掲載)に送付
すること。
15. 安全対策 次のとおりとする。
① 競技中の傷害については、応急処置は主催者が行うが、以降の責任は負わない。
② 大会当日は、主催者が「参加申込書」に記載された選手及び監督・コーチについてのみ傷害保険に加入す
る。(補償は加入保険の範囲内となる)
16. 健康管理 次のとおりとする。
① 大会参加にあたっては、当該チームにおいて健康観察を行い、選手の健康に充分留意すること。
② 参加選手は、健康保険証またはそのコピーを持参し、大会期間中はチーム代表者が管理すること。
③ 参加選手及びチーム帯同者は、当日の健康観察表を持参し、大会本部に提出すること。
④ 観戦者は、氏名・所属・電話番号を明記した来場者カードを大会本部に提出すること。
17. 参加費等 エントリー選手数×500円(傷害保険加入料と大会運営費に充当)を大会当日に事前徴収する。なお、大会当
日の欠席による返金は行なわない。
18. 表 彰 優秀チームを表彰する。また京都府予選上位3チームについては、近畿大会への参加資格を与える。
19. 肖像権 大会中に撮影した写真・映像に係る肖像権は、主催者に帰属する。
20. 開閉会式 開閉会式を行う。開会式は全チーム参加すること。
21. 代表者会議等 令和5年11月2日(木)19:00～ 場所 京都アスニー
抽選会を行い、予選プール等の決定を行う。
22. 大会事務局 下記により大会事務局を設置し、その事務処理にあたる。

【小学校参加申し込み及び問合せ】

〒615-8252 京都市西京区御陵北山下町15 京都市立松陽小学校内

京都府小学生タグラグビー選手権大会 セレマカップ2023 予選実行委員会事務局気付 担当 吉川

TEL 075-391-3583 FAX 075-391-8883

nr613-yoshikawa@edu.city.kyoto.jp 文書メール⑤

【ラグビースクール参加申し込み及び問合せ】

〒616-8363 京都市右京区嵯峨柳田町 35-1 京都市立嵐山小学校内

京都府小学生タグラグビー選手権大会 セレマカップ2023 予選実行委員会事務局気付 担当 中住

TEL 075-872-1466 FAX 075-872-1467

bz384-nakasumi@edu.city.kyoto.jp

締切り…10/28(必着) あて先…事務局

全国小学生タグラグビー選手権大会京都府予選 参加申込書

受付 No	マリアージュリーグ(チャレンジ)	フリガナ チーム名	市立 小学校		
フリガナ 監督	フリガナ 携帯番号:	フリガナ コーチ	フリガナ 携帯番号:		
	氏名(フリガナ)	小学校名(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

大会参加にあたり監督(チーム責任者)として、大会規則等を遵守し責任を持つことを誓います。

2023年__月__日

監督(チーム責任者) _____ ㊟

<チーム連絡先> [事務局からの連絡先とします。正確に記入してください。]

○住所: 〒 _____

○あて先: _____ ○電話番号: _____

○FAX番号: _____ ○メールアドレス: _____

<備考・特記事項>

締切り・・・10/28(必着) あて先・・・事務局

全国小学生ラグビー選手権大会京都府予選 参加申込書

受付No	エンジョイリーグ(ラグビースクール)		フリガナ チーム名	_____	
フリガナ 監督	フリガナ 携帯番号: _____		フリガナ コーチ	フリガナ 携帯番号: _____	
	氏名(フリガナ)	小学校名(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

大会参加にあたり監督(チーム責任者)として、大会規則等を遵守し責任を持つことを誓います。

2023年__月__日

監督(チーム責任者) _____ ㊟

<チーム連絡先> [事務局からの連絡先とします。正確に記入してください。]

○住所: 〒 _____

○あて先: _____ ○電話番号: _____

○FAX番号: _____ ○メールアドレス: _____

<備考・特記事項>

締切り・・・10/28(必着) あて先・・・事務局

全国小学生タグラグビー選手権大会京都府予選 参加申込書

受付No	チャンピオンリーグ(府予選)		フリガナ チーム名		
フリガナ 監督	フリガナ 携帯番号:		フリガナ コーチ	携帯番号:	
	氏名(フリガナ)	小学校名(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

大会参加にあたり監督(チーム責任者)として、大会規則等を遵守し責任を持つことを誓います。

2023年__月__日

監督(チーム責任者) _____ ㊟

<チーム連絡先> [事務局からの連絡先とします。正確に記入してください。]

○住所: 〒 _____

○あて先: _____ ○電話番号: _____

○FAX番号: _____ ○メールアドレス: _____

<備考・特記事項>