

第14回東日本U15中学生ラグビーフットボール選抜大会 実施要項

1. 目的

関東ラグビーフットボール協会管下17都道府県のラグビースクール、中学校など全てのカテゴリーに所属する中学生によって編成された都道府県単位、或いは都道府県を合同した地域単位の選抜チームによるラグビーフットボール大会を実施することによって、以下を達成することを目的とする。

- (1) 東日本地域のジュニアラグビー競技の普及、育成活動の推進。
- (2) 東日本地域の15才以下のラグビー選手の育成、および競技力の向上。
- (3) 15才以下の中学生選手のラグビー競技に対する正しい理解と指導者レベルの向上。
- (4) 15才以下の中学生選手、ジュニアラグビーの地域指導者、及び関係者の融和と交流。
- (5) 中学生ラグビー部とラグビースクール相互の融和。

2. 名称 「第14回東日本U15中学生ラグビーフットボール選抜大会」

3. 主催 関東ラグビーフットボール協会（以下「主催協会」とする。）

4. 共催 公益財団法人水戸市スポーツ振興協会

5. 主管 茨城県ラグビーフットボール協会

6. 後援 茨城県教育委員会 公益財団法人茨城県体育協会 水戸市 水戸市教育委員会 水戸市体育協会 茨城新聞社 茨城朝日

7. 期日 平成29年3月11日（土）、3月12日（日）

8. 会場

【第1会場】 ツインフィールド（水戸市立サッカー・ラグビー場）

水戸市河和田町 3438-1 TEL:029-257-6690 FAX:029-257-6691

【第2会場】 ケーズデンキスタジアム水戸（水戸市立競技場）

水戸市小吹町 2058-1 TEL:029-241-8484 FAX:029-291-6382

9. カテゴリー

カテゴリーは以下の通りとする。

- (1) 男子チーム：男子チームは男子選手を原則とする。但し、本大会については、従来通り希望する女子選手は参加できる。
- (2) 女子チーム：女子に限定した都道府県等の選抜チーム（原則、男子チームと同要件。詳細は以下参照）とする。

10. 参加チーム

(1) チームの要件

主催協会管下の都道府県協会の事前承諾の後、中学生を管轄する委員会が、当該都道府県に所属するラグビースクール（含むジュニアラグビークラブ）、および中学校の「主登録選手」を対象にして編成されている都道府県選抜チームとする。

※ チームタイプは、都道府県選抜、或いは都道府県中学校選抜、都道府県スクール選抜とし、

タイプの選択は都道府県協会に委ねる。

- (2) 女子チーム：女子も前項各号同要件とする。但し、女子については、都道府県単独女子選抜チームを編成できない場合で、大会参加希望の少数の女子選手については、当該都道府県協会の管理の下で女子カテゴリーへの参加を登録し、同都道府県の男子チームに女子選手を帯同させ、主催協会にて女子合同チームを編成する。女子合同チームの編成は参加確認書にて検討して当該都道府県協会に通知する。

※ 女子選手の男子チームと女子チームの重複参加は不可とする。

- (3) B チームの要件：B チームの編成は、当該都道府県協会の現中学 2 年生の登録人数が多数の場合に限り認める場合がある。(原則として 100 名前後以上)

※ 大会期間中の A チームと B チーム間の選手変更は不可とする。

(4) チーム編成

- ① チーム：チーム編成は、選手スコッド 30 名以内（最低人数 15 名）、引率役員は監督 1 名、コーチ 4 名以内とする。

※ 引率役員の選任は当該協会の事前承認を得ること。内 1 名は、当該協会中学生担当役員とする。

※ 同時に登録役員の内、最低 1 名は、JRFU 公認資格の育成コーチ以上の資格保持者とするが、本年度は新スタートコーチの資格保有者で可とする。

※ 上記役員その他、チームはセーフティアシスタント 1 名（有資格者）を選任することができる。

- ② 選手登録：試合に出場（ベンチ入り可能）できる選手人数は 1 チームにつき選手 22 名以内（最低登録選手数は 15 名）とし、試合ごとに選手スコッドの中から選手を選出し、メンバー表を本部に提出する。なお、引率役員のベンチ入りは登録役員に限定する。

11. 参加チームの決定

都道府県協会が「大会参加確認書」を提出したチームについて、主催協会が参加希望チーム数、及びチームの参加要件等を確認し、承諾したチームとする。なお、主催協会が承諾したチームには参加申込書などの書類一式を送付する。

※ 男子 A チームの他、女子(含む女子選手)、男子 B チームなど同都道府県から複数のチームが参加する場合、当該都道府県協会は男子 A チームの連絡責任者が一括して申し込み、同時に連絡業務を行う。

12. 選手参加資格

- (1) 選手の参加資格は、(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現中学 2 年生（平成 14（2002）年 4 月 2 日～平成 15（2003）年 4 月 1 日に生れた者）で、主登録チームから推薦をうけた者とする。
- (2) 選手登録人数が少ない為、チーム編成に支障がある場合で、且つ能力が高く、安全性に問題が無いと当該都道府県協会が認める現中学 1 年生（平成 15（2003）年 4 月 2

日～平成 16 (2004) 年 4 月 1 日に生れた者) の参加については、当該協会から主催協会に書面による事前申請で認める。但し、この場合の当該責任の所在は、申請した都道府県協会とする。

(3) 参加選手は、保護者の承諾書を提出しなければならない。

13. 競技規則

(公財)日本ラグビーフットボール協会制定の「平成 27 年度 U-15 ジュニアラグビー競技規則」による。同時に同協会「U-15 ジュニアラグビー安全競技基準」「U-15 ジュニアラグビー・中学生選手服装規定」を遵守する。

14. 組合せと競技方法

(1) 組み合わせ：組み合わせは、参加チーム決定後、主催協会普及育成委員会で検討の上、決定する。

(2) 競技方法 (予定・参加チーム数が決まった後、決定する)

① 全試合 12 人制ジュニアラグビーで実施する。

② 決定した参加チームを男子型 3、女子 1 グループに分ける (予定)。

③ 1 日目予選リーグ、又は予選トーナメントを行う。

④ 2 日目に順位戦を行う

(3) 順位決定方法 (予定)

《リーグ戦の場合》 勝数の多いチームが上位となる。2 チーム以上が同じ勝数の場合、下記の順で順位を決定する。

① 総得失点差の多いチーム

② 総得点の多いチーム

③ 総トライ数の多いチーム

④ ゴール数の多いチーム

⑤ 上記にて決定できない場合は、抽選で上位チームを決定する。

《トーナメント戦の場合》トーナメント戦において同点の場合、上位戦へ進出するチームは、抽選で進出チームを決定する。

15. 代表者会議

平成 29 年 3 月 11 日 (土) 8:45AM に第 2 会場・K's デンキスタジアム・会議室にて実施する。

16. 開会式

平成 29 年 3 月 11 日 (土) 9:15AM に第 2 会場・K's デンキスタジアムにて実施する。

※ 原則として、出場チームはスコッド全員が参加することとするが、第 1 日目の第 1 試合のチームは、リザーブ選手を最低 5 名出場させることで可とする。

17. 表彰

各グループの優勝、準優勝チームを表彰する。

18. 試合担当者の選出 《新設・注意》

チームは自チームの試合において以下の担当者を選任し、前の試合終了 5 分前にはマッチコミッショナー席に申し出る。

- (1) アシスタントレフリー(AR)・1名：AR は、原則として該当チームからレフリー資格者(C 級以上)1 名を選任して担当する。※チームへの指示、指導は厳禁とし、同行為が見られた場合は、以後、本大会の競技エリアへの入場は全面禁止する。

※ 《帯同レフリー》 例年通り、帯同レフリー(B 級以上の有資格者)の協力を要請することとし、別途、参加申し込みのあったチームに通知する。

- (2) 記録係 1 名：チームから選出する記録係りは、役員(中学生以外の競技規則の判る成人)の中から選任し、大会役員の記録責任者の指示に従い、グラウンド役員席にて当該試合を記録する。
- (3) ウォーターボーイ 3 名、ボールボーイ 3 名：チームは、各 3 名を中学生の選手スコッドから選任する。

19. 健康管理及び安全対策

- (1) 大会参加にあたっては、各チームにて選手の保護者に問題が無いことを確認し(要保護者承諾書の提出)、必要な場合は、健康診断を受診させる等、健康管理に留意する。
- (2) 参加選手は、所属チームにおいて(公財)スポーツ安全協会の「スポーツ安全保険」等の傷害保険に加入すること。
- (3) セーフティアシスタントは(以下「SA」という)は、試合開始前にマッチコミッショナーに SA 認定証を提示し、SA である旨を申し出て、マッチドクター席に同席しマッチドクターの指示に従うこと。
- (4) 大会中の受傷(傷害)については、現場において応急の医療処置を施すが、以降の医療費、その他の経費はチームの負担とする。
- (5) 参加選手は、保険証を持参し、大会期間中チーム責任者が厳重管理する。
- (6) 大会期間中の救急指定病院(予定)

独立行政法人国立病院機構水戸医療センター

東茨城郡茨城町桜の郷 280 TEL:029-240-7711

筑波大学附属病院水戸地域医療教育センター

茨城県厚生連総合病院水戸協同病院 水戸市宮町 3-2-7 TEL:029-231-2371

20. 費用

- (1) 原則として交通費・宿泊費等の参加費用は、参加チームの負担とするが、交通費については、関東ラグビーフットボール協会の規定に準じ、一部補助金を支給する。
- (2) 大会参加費として、役員(SA を含む)及び選手スコッド 1 名につき 1,000 円を徴収する。

21. 大会事務局

「関東ラグビーフットボール協会」 メールアドレス： info@rugby.or.jp

〒107-0061 東京都港区北青山 2-8-35 TEL:03-3423-4421 FAX:03-3423-4619