

第43回高知市スポーツ少年団春季交歓大会

実施要項 総則（案）

1. 趣 旨 高知市のスポーツ少年が相集い、スポーツを通して健康な身体と心を養い、友情と協力と喜びを学ぶことはもとより、スポーツ少年相互及び育成母集団相互の親睦を図ることをねらいとする。
2. 主 催 高知市教育委員会・高知市体育会高知市スポーツ少年団
3. 主 管 高知市スポーツ少年団指導者協議会
4. 期 日 平成25年5月11日(土)、12日(日)、18日(土)、19日(日)、6月1日(土)、6月9日(日)
16日(日) 計7日
5. 実施方法 種目別実施要項を参照のこと
6. 実施種目 陸上競技・ミニバスケットボール・ソフトボール・軟式野球・サッカー
ソフトテニス・バレーボール・剣道・卓球・バドミントン（10種目）
7. 参加資格 ①平成25年度高知市スポーツ少年団に登録済もしくは平成25年度に登録予定している
団であること。また、参加する団員及び指導者は平成25年度に登録済もしくは登録
予定の者であること。（ただし、交流事業部会が認めたものはこの限りではない。）
②スポーツ安全保険に加入していること。
③以上の条件を満たし、なおかつスポーツ少年団として自覚・規律のある団。
8. 申 込 み 申込み方法・申込み期限については、種目別実施要項を参照のこと。
9. 申込み先 〒780-8031 高知市大原町98-1 高知市教育委員会スポーツ振興課内
高知市スポーツ少年団事務局
Tel：088-833-4351 fax：088-833-9640 Email：kc-200700@city.kochi.lg.jp
10. 競技運営 原則として、各団の登録指導者により運営する。
11. そ の 他 ①指導者は、大会期間中団員の行動に対して責任をもつこと。
②大会中の傷害については、応急処置のみを行う。
③駐車場や会場での厳守事項については、会場責任者・整理係の指示に従うこと。
④会場に持ち込んだ弁当の空き箱やタバコの吸殻は各団で責任をもって持ち帰ること。
⑤雨天時の屋外競技実施の決定は各種目別要項を参照。
12. 日 程 種目別実施要項を参照のこと

大会時の指定救急病院

大会が休日に開催されるため、万一急患・けが人が発生した場合に診察等の受け入れ態勢として、高知市スポーツ少年団から下記の病院に協力を依頼してあります。

近森病院 (高知市大川筋1-1-16) Tel : 822-5231(申請中)

愛宕病院 (高知市愛宕町1-4-13) Tel : 823-3301(申請中)

※競技中の参加選手・指導者の傷害については、応急手当を行うが、医師の治療を要する場合は、指定している救急病院を斡旋し、救急車による搬送を行うのみとする。その他の傷害については、主催者は負担しない。

(大会参加条件の1つとして、スポーツ安全保険に必ず加入していること。)

※万一、競技中に参加選手・指導者に医師の治療を要する傷害が発生した場合、大会の各責任者は高知市スポーツ少年団にすみやかに連絡すること。

(連絡先・お問い合わせ先)

〒780-8031 高知市大原町98-1 高知市教育委員会スポーツ振興課内

高知市スポーツ少年団事務局 電話 : 833-4351 FAX : 833-9640

e-mail : kc-200700@city.kochi.lg.jp

ホームページ : <http://www.kochisi-sposyou.jp>