

第46回高知市スポーツ少年団

秋季交歓大会実施要項

- 趣 旨 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団相互、また育成母集団相互の親睦を図ることをねらいとする。
- 主 催 高知市教育委員会・高知市スポーツ少年団
- 主 管 高知市スポーツ少年団指導者協議会
- 後 援 R K C高知放送・高知新聞社
- 期 日 平成23年9月17日(土)～平成23年9月25日(日)

種目別日程については「会場一覧」を参照のこと

- 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
柔道・バレーボール・剣道・卓球・バドミントン・相撲・空手道競技
- 開 会 式 今年、総合開会式を実施しません。(高知球場工事中のため)
種目別開会式については、それぞれの要項をご確認ください。
- 参加資格 平成23年度スポーツ少年団に登録(団員・指導者)した単位団
(ただし、交流事業部会が認めたものはこの限りではない。)
スポーツ安全保険に加入していること。
参加資格については、申込み責任者がその責任を負うものとする。
参加資格に違反のあった場合はチーム全体を失格とする。
以上の条件を満たし、なおかつスポーツ少年団としての自覚・規律を厳守できる団である
こと。
- 表 彰 各種目、各種別の第1位～3位のチームに表彰状を授与する。
- 申 込 み 別紙申込書にて下記まで(申込締切 8月11日(木)午後5時必着)
(種目により異なる場合があるため、種目別要項を確認のこと。)

(申込先)

〒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本部長 宛
電話：833-4351 FAX：833-9640
e-mail：kc-200700@city.kochi.lg.jp

- 抽 選 抽選方法は種目によって異なるため、種目別要項を熟読のこと。
会場が分散している場合のみ、抽選結果(トーナメント表及び会場)を該当するスポーツ少年団に通知。
その他の種目については、大会初日に会場にて発表または配布。

12. 競技方法 原則として、トーナメント方式で実施するが、参加チーム数により変更することがある。
学年混合チームは、上位のクラスに出場のこと。
補欠選手については、各団の実情に応じて編成すること。
各種目別競技方法は、種目別要項による。
13. 競技運営 原則として、各団の登録指導者により運営する。
各団の運営担当者は、会場責任者の指示に従って競技開始に会場設営等の準備を行う。
審判は、高知市スポーツ少年団指導者協議会々員が相互審判により行う。
参加申込時に、必ず会場設営にあたる指導者および審判員の氏名を記入すること。
雨天時の屋外競技実施の決定は各種目別要項を参照。
14. その他 指導者は、大会期間中団員の行動に対し責任を持つこと。
大会中の傷害については大会役員が応急手当を行い、他のことについては各団が責任を持って行動を行うこと。
駐車場等会場については、会場責任者の指示に従うこと。
会場で弁当の空き箱、タバコの吸殻等は各団で責任を持って持ち帰ること。

大会時の指定救急病院

大会が日曜・祝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）：822-5231

愛宕病院（高知市愛宕町1-4-13）：823-3301

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