

第19回関東選手権

東京都代表決定戦 募集要項

第19回関東選手権東京都代表決定戦実行委員会

大会会長 秋元 司

大会名称	第19回関東選手権 東京都代表決定戦
日 時	平成29年9月18日(月祝) AM9:00~PM5:00
部 門	D-1・D-1Gの部
募集対象	JDBAD-1・D-1G登録チーム又は準じたチーム
募集方法	東京都限定
会 場	桐ヶ丘体育館 東京都北区赤羽台3-17-57
主 催	東京都ドッジボール協会
主 管	東京都ドッジボール協会
後 援	北区教育委員会・一般財団法人東京都レクリエーション協会
特別協賛	
協 賛	(有)トリックスターズアレア・株式会社草庵
協 力	エム・オーエス企画・北区ドッジボール協会
競技方法	試合は予選リーグ戦を経て、決勝トーナメント方式にて行う。
競技規則	1・ルールは日本ドッジボール協会公式ルールに則って行う。 2・この大会は基本協会要請審判員により開催する。 但し、帯同審判員を要請する 3・今大会は時間制限を設け下記のように試合を行う。 予選リーグは5分1セットマッチ 決勝トーナメントも5分1セットマッチ 但し、決勝戦は5分3セットマッチ(2セット先取) (時間に余裕があれば準決勝戦も3セットマッチも考慮する) 4・チーム構成は下記の通りとする。 エントリーは12~20名とする。試合はエントリー20名中の12名で行う。 監督は1名・コーチマネージャーは各1名とする。 5・競技フロアへ降りることが出来るのは、選手20名・監督コート3名最大23名までとする。競技フロアへ降りる場合、ゴム底の体育館履きの着用を義務とする。 6・予選リーグでは勝ち点制を採用して勝点総数にて順位を決定する。 (勝ちを2点・引き分けを1点・負を0点とする) 勝ち点が同点の場合 ・試合終了時の味方内野人数の合計が多いチーム ・直接対決の勝者 ・試合終了時の相手内野人数の合計が少ないチーム ・それでも決まらない場合、トーナメント出場チームに限って決定戦を行う。 7・決勝トーナメント戦はセットごとに勝敗を決し、決勝戦は2セット先取したチームの勝ちとする。(時間に余裕があれば) セット終了時に内野人数が同数の場合、サドンデスマッチ(セット終了時ままでジャンプボールを行い、最初にアウトを取ったチームの勝ち)を行う。 8・審判への抗議は一切認めない。 ※競技方法や大会ルールの詳細は出場チーム数によって変更する場合があります。
出場資格	平成29年4月2日現在、小学校3年生~6年生であること 但し、3年生チームは不可・男女単独混成のいすれでも可とする 選手全員がスポーツ安全保険又は準じた傷害保険へ加入していることが望ましい。 未加入の場合、万一の事故が発生した場合、自己責任の対応となります。 主催者はその責は負いません。
募集数	20チーム

募集締切	平成 29 年 8 月 4 日 (月)
表彰	優勝・準優勝・3 位を表彰する。(賞状及びトロフィー) この大会の上位 4 チームが関東選手権大会への出場権を得る
参加費	10,000 円 帯同審判員が同行の場合試合終了時 2,000 円を返金させていただきます 帯同スタッフの場合、1,000 円を返金させていただきます。 但し、帯同スタッフは人数制限があり、定数以上は受け入れできません。
帯同者処遇	事前申告いただいている帯同審判員・帯同スタッフの皆様へは昼食及び飲料を提供させていただきます。(事前記名申告が無い場合、用意ができない場合があります。予めご了承ください。)
その他	<p>1・必ず責任者又は保護者が引率をして参加してください。引率者がいない場合、出場できません。</p> <p>2・天候等の事由により大会スケジュールの変更や中止することがあります。</p> <p>3・大会当日受付時間に遅れると、出場できない場合があります。</p> <p>4・参加選手には万一の事故等に備え「スポーツ安全保険」又は準じた傷害対物保険に加入されることが望ましい。(スポーツ安全保険は平成 30 年 3 月末日前有効です。掛け金はご確認ください) 「スポーツ安全保険」の申込用紙はお近くのみずほ銀行の窓口で申し込み用紙をお受け取りください</p> <p>5・大会参加にあたっては、選手の健康管理に十分留意してください。 競技中に選手が負傷した場合、会場内において応急処置は致しますが、その後の責任は一切負いませんので予めご了承ください。</p> <p>又、大会会場までの往復中の事故等についても責任は負えません。ご注意ください</p> <p>6・組み合わせについては実行委員会に於いて決定させていただきます。(抽選会は行いません。) 当日会場において組み合わせは発表いたします。(パンフ記載)</p> <p>7・大会弁当購入についてのお願い</p> <p>NPO 法人東京都ドッジボール協会は株式会社草庵より事務局運営費のサポートを受け、これらの大会運営を行っています。幾何かのロイヤリティーを頂き、運営費の一部を賄っています。</p> <p>参加される皆さんへお願いです。今後も大会を継続させるために大会弁当の購入を参加条件とさせていただきます。</p> <p>又、他事業者の弁当の持ち込みは厳禁とさせていただきます。</p> <p>協力しないで参加するのはおかしいとの指摘もあります。又、不公平にならないようにしてほしいとの要望があります ご理解ご協力を願いいたします。</p> <p>次回の参加をお断りすることもあります。</p>
問合先	<p>大会に関する問い合わせは下記までお願いします。</p> <p>【大会事務局】</p> <p>〒114-0003 東京都北区豊島 4-5-8-103 珈琲工房ヨシダ</p> <p>第 19 回関東選手権</p> <p>東京都代表決定戦実行委員会</p> <p>電話・FAX 03-3911-3081</p> <p>担当者 吉田 携帯 090-8341-1426</p>

※参加申し込み締め切りは平成 29 年 8 月 4 日 (月)
但し、先着順で予定数を上回る場合、締切日前であっても締切とさせていただきます。

第19回関東選手権東京都代表決定戦

参加申込書

フリガナ チーム名	
フリガナ 代表者名	
代表者住所	〒
代表者固定電話	
代表者携帯電話	

帯同審判員

帯同審判員	男・女
帯同スタッフ	男・女

審判・スタッフのいずれか1名お願いします。

※帯同審判員の場合、2000円・スタッフの場合、1000円を協力金として
大会終了時までに参加費の中から返金させていただきます

尚、帯同頂く方は、終日チームとは別行動となります。予めご了承ください。
審判で不慣れな方でも計時・記録・掲示などお手伝いいただくことはあります。

参加申込書はなるべくお早めに提出してください。
参加申込者提出を以て受付とさせていただきます。
先着順の受付となります。
(FAX 可)

大会メンバー表は当日、受付へ提出してください。
なるべく「スポーツ安全保険」又は準じた傷害対物保険へご加入ください。

署名

印

申し込みFAXは 03-3911-3081

第19回関東選手権 東京都代表決定戦
メンバー表

チーム名			
監督名			
コーチ名		マネージャー名	

☆ 1	フリガナ	男・女	学年
2	フリガナ	男・女	学年
3	フリガナ	男・女	学年
4	フリガナ	男・女	学年
5	フリガナ	男・女	学年
6	フリガナ	男・女	学年
7	フリガナ	男・女	学年
8	フリガナ	男・女	学年
9	フリガナ	男・女	学年
10	フリガナ	男・女	学年
11	フリガナ	男・女	学年
12	フリガナ	男・女	学年
13	フリガナ	男・女	学年
14	フリガナ	男・女	学年
15	フリガナ	男・女	学年
16	フリガナ	男・女	学年
17	フリガナ	男・女	学年
18	フリガナ	男・女	学年
19	フリガナ	男・女	学年
20	フリガナ	男・女	学年

☆印はキャプテンです。

メンバー表は大会当日受付へ必ず提出してください。