

令和元年度新潟県高等学校柔道親善錬成大会〔練習試合〕実施要項

1. 主催 新潟県柔道連盟
2. 主管 新潟柔道錬成会実行委員会
3. 期日 令和元年8月17日(土)～19日(月) 3日間
4. 会場 (1) 新潟市鳥屋野総合体育館 他
5. 日程 8月17日(金)〈集合・受付〉12:30 〈打ち合わせ〉13:30 〈解散〉17:00
◎8/17(水)午前は、鳥屋野体育館で大会を実施。
8月18日(土) 〈集合〉9:00 〈解散〉17:00
8月19日(日) 〈集合〉9:00 〈解散〉12:00
6. 試合規定 (1) 国際柔道連盟試合審判規定による。判定基準は、全国高等学校柔道大会に準ずる。
7. 試合方法 (1) 男子・女子ともにA・Bのランク別の団体試合(リーグ戦)を行う。
(2) 男子は7人戦、女子は5人戦で点取り試合を行う。
8. 参加制限 (1) 県外校においては、男子・女子ともに各校2チームを上限とする。
同一リーグに2チーム出場も可能である。
(2) 複数校での合同チームの編成も認める。
9. 参加申込 (1) 申込方法 所定の申込用紙によりE-mailで申し込むこと。その用紙をコピーし必要箇所に押印して大会当日受付に提出すること。
(2) 申込先

〒956-0816 新潟市秋葉区新津東町1-12-9 県立新津工業高等学校 亀山和輝 E-mail→ niigatarensei-2019@yahoo.co.jp TEL: 0250-22-3441
--

(3) 申込期限 令和元年7月12日(金)必着
10. 参加料等 (1) 参加料 男子1チーム 7,000円
女子1チーム 5,000円
(2) 納入方法 下記の口座に7月12日(金)までに振り込みをすること。
振り込み後の返金は、いかなる理由があっても致しかねます。

北越銀行 新津支店 普通口座 店番号200 口座番号 2071682 口座名「新潟錬成会 代表 大倉康二」

○振り込み手数料をご負担下さい。
11. 保険について 各校、事前に障害保険加入をお願いします。
大会主催者が斡旋する保険加入希望の場合は参加者1名につき300円(別紙参照)
12. 宿泊 宿泊の斡旋は行わないが、同HPに参考として掲載しますので各校で手配してください。
13. 各錬成会場 8月17日(土)13:30より、各会場にて練習試合の打合せを行う。
打合せ なお、大会(8/17(土))の進行状況により、会議の開始が遅れる場合がある。
14. その他 (1) 練習試合会場やその他連絡は都度、「新潟県柔道連盟ホームページ」で確認すること。
(2) 男女は別会場になる可能性があるため、会場の事前連絡を参考に引率責任者を必要数つけること。
(3) 負傷・事故について、主催者は責任を負わない。

令和元年度新潟県高等学校柔道親善錬成大会 傷害保険について

1. 保 険 料 1名あたり 300円
2. 保 険 金 額 ① 死 亡／後遺障害 387万円
 ② 入 院 日 額 4,000円/日
 ③ 通 院 日 額 2,500円/日
3. 保 険 期 間 令和元年8月16日（金）～8月19日（月）
4. 保 険 責 任 の 範 囲 ① 乗り物に乗っている時のケガ
 ② 思いがけない交通事故
 ③ 宿泊中のケガ
 ④ トレーニングや競技中のケガ
 ⑤ 熱中症
- ◎ここでいうケガとは、『急激かつ偶然な外来の事故』によって
 身体に被った傷害に限られます。
5. 保 険 料 の 支 払 い 大会参加料と一緒に「指定された銀行口座」に納入して下さい。
6. 人 数 変 更 ① 被保険者の変更（加除）→ 8月9日（金）まで受付可能。
 ◎期限を過ぎたものは受け付けません。
 ② 「変更後の名簿」の提出 → 再度大会事務局へ送信すること。
 ③ 精 算（変更後の加除人数分）→ 監督会議前に行く。
7. 取 扱 い 会 社 (株) ティ・アイ・エス 担当：中 村 健 治
 TEL：025-270-5151
 FAX：025-250-2115

参加申込時にご提出いただく「参加者名簿」が保険加入申込書を兼ねています。