

# 第8回茨城県子ども会ドッジボール大会 開催要項

1. 趣 旨  
子ども会にひろく普及し、だれでもが手軽に楽しめるドッジボールをとおり  
友情の輪を広げ、運動の楽しさを味わい、元気で明るく、たくましい児童の  
育成を目指すとともに、市町村の代表チームによる県大会を開催します。
2. 期 日 平成23年10月1日(土)
3. 会 場 **水戸市内原町 内原ヘルスパーク**  
所在地 水戸市内原町1384-2 TEL 029-259-6889
4. 主 催 茨城県ドッジボール協会 協力/笠間市ドッジボール協会
5. 後 援 茨城県子ども会育成連合会 茨城県教育委員会 茨城新聞社(以上予定)
6. 協 賛 JA全農いばらき
7. 日 程  
受 付 8:30  
開会式 9:00  
競技開始 9:30  
閉会式 16:40
8. チーム編成  
・子ども会単位の小学3年~6年生で構成されたチーム(男子、女子、混合を  
問わない)。  
・小さな子ども会は連合チームも可  
・監督、コーチ、マネージャーは3名までベンチ入り可。  
・公認審判員 1名(ジュニア審判員可)もしくはスタッフ 1名
9. 参加資格  
市町村の代表チーム。  
出場枠 人口10万人未満の市町村 2チーム  
人口10~20万人の市 3チーム  
人口20万人超の市 4チーム
10. 参加料 1チーム 8,000円
11. 競技方法  
・3~4チームによる予選リーグを行い、その順位により全チームが決勝トー  
ナメントに進出し、勝ち抜き戦により優勝チームを決定する。
12. 競技規則 (1)ルールはJDBA一般財団法人日本ドッジボール協会公式ルールによる。  
(2)チーム編成は1チーム12名で試合を行い、登録は20名までとする。  
(3)コートサイズは次の通りとする。  
内野 10M 外野 3M  
(4)試合は制限時間を設け実施し、制限時間は予選リーグは1セット(5分)マ  
ッチ。決勝トーナメントは1セットマッチとし、準決勝・決勝のみ(5分)  
3セットマッチで行う。

(5)セットの勝敗は時間終了時点で内野の選手の多いチームを勝ちとする。

セット終了時の内野人数が同数の場合、

予選リーグ：引分けとする。

**決勝トーナメント： サドンデスゲームとし、セット終了時の人数でリスタートし、最初にアウトを取ったチームの勝ちとする。**

(6)予選リーグは総当たり戦を行い、合計勝点の多いチームが上位とする。

(勝試合：2点、引分け：1点)

(7)勝点合計が同数の場合は、次の順で順位を決定する。

各試合終了時の味方内野人数の合計の多いチーム

対戦相手に勝ったチーム

各試合終了時の相手内野人数の合計の少ないチーム

**(8)審判への抗議は一切受けない。**

#### 14. 参加申込み方法

平成23年9月10日までに参加申込書を大会事務局宛、Eメール・郵送・FAXしてください。

参加申込書は、**市町村の生涯学習課子ども会担当窓口経由**でお願いします。  
参加申込チームには、申込受領後、抽選会案内、参加振込用紙、お弁当注文書等を郵送致します。

#### 15. 組合せ抽選会及び監督会議

期 日 平成23年9月17日(土)

時 間 午後7時～

会 場 笠間市友部中央公民館

欠席の場合は出席チームによる抽選後、大会事務局が代理で抽選を行います。

#### 16. その他

- ・別紙諸注意事項を必ず守って下さい。
- ・チームは必ず責任者及び保護者が引率して下さい。
- ・引率者のいない場合は試合をさせることは出来ませんのでご注意下さい。
- ・プラカードは各チームでご用意ください。(20cm×60cm程度)

#### 17. 大会事務局

〒311-4203

水戸市上国井町1590 和田方

茨城県ドッジボール協会内

「茨城県子ども会大会事務局」

TEL.029 222 8588

FAX.029 222-8599 (FAX専用です)

## 第 8 回茨城県子ども会ドッジボール大会参加申込書

ふりがな チーム名						
代表者氏名 住所 電話		電話番号			携帯番号(任意)	チーム所在地 市町村
監督氏名						
コーチ氏名						
マネージャー氏名						
審判員氏名		スタッフ氏名				
番号	氏名	学年	番号	氏名	学年	
1		年	1 1		年	
2		年	1 2		年	
3		年	1 3		年	
4		年	1 4		年	
5		年	1 5		年	
6		年	1 6		年	
7		年	1 7		年	
8		年	1 8		年	
9		年	1 9		年	
1 0		年	2 0		年	
参加者数	男子	名	女子	名	合計	名

代表市町村順位	市町村子ども会担当 担当者名	上記内容に相違ありません
位		印

申込み方法      この参加申込書に必要事項をご記入の上、平成 2 3 年 9 月 10 日までに、  
下記宛て郵送または F A X して下さい。

〒311-4203 水戸市上国井町1590

茨城県ドッジボール協会内

「子ども会大会事務局」係

F A X   0 2 9   2 2 2 - 8 5 9 9 ( F A X 専用 )