佐ハ協 第 ２４ 号

平成２９年１０月１３日

　各学校長 様

　各所属長 様

　各責任者 様

佐賀県ハンドボール協会

会　長　末　次　　功

（公　印　省　略）

平成２９年度

第５０回佐賀県室内総合ハンドボール選手権大会の開催について（参加依頼）

　日頃より本協会の活動につきましては、格別なる御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。つきましては、標記大会を別添実施要項により開催いたしますので、ご参加いただきますようご高配のほどよろしくお願いいたします。

記

　同封物

実施要項　　　 １部

申込書　　　　 １部

平成２９年度　第５０回　佐賀県室内総合ハンドボール選手権大会 実施要項

１　目　　的　　ハンドボール愛好者が一同に参集して、お互いの友好と親睦を深め、

　　　　　　　　ハンドボール競技の普及と振興を図ることを目的とする。

２　主　　催　　佐賀県ハンドボール協会

３ 後　　援　　佐賀新聞社、株式会社モルテン

４　実施種別　　中学生男女、一般男子１部（高校３年生を含む）、２部、一般女子（高校３年生を含む）

５　試合日程等 １２月 ３日（日）8:00～18:00　　学童・中学校男女：総合体育館

1０日（日）8:00～18:00 　 第一会場　一般男子（２部）トヨタ紡織

第二会場：一般男子（２部）未定

一般女子：神埼清明高校体育館

１７日（日）8:00～18:00　一般男子（１部）：トヨタ紡織

６　会　　場　　佐賀県総合体育館　　　　　　　３日（日）：中学校男女

トヨタ紡織クレインアリーナ　１０日（日）：一般男子（２部）、一般女子

　　１７日（日）：一般男子（1部）

※　佐賀県総合体育館の試合会場準備 ２日（土）1３:００～２１：００（前日）

７　競技方法　　全種別とも、リーグ戦又はトーナメント方式（参加チーム数により決定）とする。

８　参加資格　　一般男子２部は競技中、コート内に経験者１名とする。（経験者とは高校以上で登録競技経験がある者。参加申込書に○をつけること。ただし50歳以上の者は未経験者とみなす。）

９　参加人員　　１チーム、監督１名、選手１５名以内で構成する。

10　チーム数　　参加チームの制限はしないが、同一学校より２チーム以上が参加するときは、

申込書のランク欄に実力順位を記入する。

11 競技規則 (1)平成２９度日本ハンドボール協会競技規則に準じる。

 (2)７ｍスローの計時は流し、タイムアウトはなしとする。

 (3)一般男子２部については７ｍスローの時、経験者は打たない。

(4)同点時は延長戦はせず、３名による７ｍスローコンテストとする。

　　 (5)各チームとも、背番号、胸番号を表示したユニフォーム(ゼッケン可)を、

準備し着用すること。（大会本部では準備しない）

 ※申込書番号とユニフォーム番号は同一であること。

 (6)競技時間は、参加チーム数により決定する。

 (7)松ヤニ、松ヤニスプレーの使用は禁止とする。

 （練習ボールは松ヤニの付着していないボールを使用すること）

12 申込方法　　メールにて申し込むこと。

　　　　　　　 (1)申込締切日　**１１月１７日（金）１７：００必着（締切後は受付はしません）**

 (2)参加料　中学生　３，０００円・一般男女　５，０００円

　　　　 ※ 参加料については必ず抽選会時にお納めください。

　　　　　　　 (3)実施要項・参加申込書は、佐賀県ハンドボール協会HPにも掲載していますので

必要に応じダウンロードし、メールにて申込書を送付してください。

　　　　**申込先**

小松　義貴

学校　佐賀女子短期大学付属佐賀女子高等学校

〒 ８４０－００２７

佐賀市本庄町大字本庄１２６３番地

携帯　０９０－７３９２－０８５１

e-mail y-komatsu@asahigakuen.ac.jp

13 組合せ抽選会　**１１月２４日（金）１８時３０分より佐賀女子高校内さつきホールにて**

**抽選会を行います。代表１名必ず出席してください。**　　　　　　　　　**（　参加できない場合は連絡ください　）**

14 その他 （１）大会中の事故については、主催者は一切責任を負いませんので、各チーム傷害

　　保険に加入して参加すること。

 （２）大会中のゴミは各チームで持ち帰ってください。

（３）不明な点は、申し込み先まで連絡してください。

（４）試合前に、代表者会議を開催します。変更等は代表者会議に申し出てください。

平成２９年度　第５０回佐賀県室内総合ハンドボール選手権大会　申込書

|  |  |
| --- | --- |
| チーム名 |  |
| 種　　別 | １．中学生男子　　　２．中学生女子 ３．一般男子１部　　４．一般男子２部 ５．一般女子（該当する番号に◯印を付けて下さい） |
| ラ ン ク | 　１　・　２　・　３　 （１から順に実力上位とする） |
| 責任者（代表者）連絡先 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 電話・Fax |  |
| 携帯電話 |  |

★緊急の場合や来年度の大会の連絡をしますので、連絡先は確実に連絡できる方を記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 監　督　氏　名 |  |  |
| 番号 | 氏　　　　　名 | 学年・年令 | 現　住　所　又　は　所　属 |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |
| ４ |  |  |  |
| ５ |  |  |  |
| ６ |  |  |  |
| ７ |  |  |  |
| ８ |  |  |  |
| ９ |  |  |  |
| １０ |  |  |  |
| １１ |  |  |  |
| １２ |  |  |  |
| １３ |  |  |  |
| １４ |  |  |  |
| １５ |  |  |  |

※　一般男子２部に申込のチームは経験者の番号に○をつけること。

※　ユニフォームの番号は申込書の番号と同一であること。

上記の選手出場を認めます。

平成２９年　　月　　日　所属長または代表者　　　　　　　　　　　　　　　