佐ハ協第２１号

令和５年９月４日

各中学校長　様

佐賀県ハンドボール協会

会長　　中　園　嘉　彦

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（公印省略）

令和５年度　第３９回　佐賀県中学生新人ハンドボール大会の開催について（通知）

秋冷の候、貴職におかれましては、ますますご清栄のこととご拝察申し上げます。

　かねてより、本協会の事業につきましては、格別のご支援とご協力を賜り衷心より厚くお礼申し上げます。

　つきましては、別紙要項により標記大会を開催いたしますので、関係者の参加について格別のご配慮を賜りますようよろしくお願いいたします。

記

１．大会名　　令和５年度　佐賀県中学生新人ハンドボール大会

２．期　日　　令和５年１１月３日（金）

３．会　場　　神埼中央公園体育館

４．主　催　　佐賀県ハンドボール協会

５．その他　　本件についてのお尋ねは、協会中学部　百武卓人までお願いいたします。

　　　　　　　勤務先　多久市立東原庠舎中央校　ＴＥＬ０９５２－７４－３９７１

令和５年度　第３９回　佐賀県中学生新人ハンドボール大会実施要項

１．　主催　　佐賀県ハンドボール協会

２．　日時　　令和５年１１月３日（金）

　　　　　　　　　８時００分　開場

３．　試合時刻　　９時３０分　試合開始予定

４．　会場　　神埼中央公園体育館

５．　参加人員　　１チーム　役員４名　選手１５名以内

　　　　　　　　　参加対象は中学１・２年とする。

６．　競技規則　　令和５年度日本ハンドボール協会競技規則に準じて行う。

７．　競技方法　　参加チーム数により決定する。

８．　競技時間　　２５分－１０分－２５分で行う。（参加チーム数により変更もあり）

９．　参加料　　１チーム　５，０００円

１０．参加申込　　別紙申込書に参加料を添えて、大会当日にご持参ください。

　　　　　　　　　参加の有無について１０月６日（金）までにご連絡ください。

１１．表彰　　第２位まで表彰します。

１２．その他　　①大会中の事故については、主催者は責任を負いませんので、スポーツ障害保険に加入しておくこと。

　　　　　　　　　②濃淡２色のユニフォームを準備してください。

　　　　　　　　　③**登録証は必要ありません。**

④本件についてのお尋ねは、県協会中学部百武までお願いいたします。

　　　　　　　　　勤務先　多久市立東原庠舎中央校　ＴＥＬ０９５２－７４－３９７１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ０９５２－７４－３９７２

令和５年度　第３９回　佐賀県中学生新人ハンドボール大会参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 男子　・　　女子 |
| 監　　　督 |  |
| チーム役員 |  |
| チーム役員 |  |
| チーム役員 |  |
| 番　号 | 選　　　手　　　名 | 学　年 | 身　長 | 利き腕 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |

　※主将の番号に〇をつけてください。

　本大会に出場することを認めます。　　　　　　　　　　　令和５年　　　月　　　日

チーム名

代表者（所属長）氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印