令和５年度 全国・九州中学生選抜ハンドボール大会佐賀県予選会要項

１．主　催　　佐賀県ハンドボール協会

２．日　時　　令和６年１月２０日（土）

３．会　場　　神埼中央公園体育館

４．参加資格　佐賀県内の中学校１，２年生で佐賀県ハンドボール協会に登録している者

５．参加人員　１チーム　役員４名　　選手１５名

６．競技規則　令和５年度日本ハンドボール協会競技規則で行う。

７．競技時間　２５分－１０分－２５分（参加チーム数によって変更もありうる）

８．組み合わせ・オフィシャル

試合形式は参加チーム数により、トーナメント戦もしくはリーグ戦で行う。試合順やオフィシャルについては~~後日~~連絡します。

９．参加料　　１チーム　５，０００円

10．参加申込　参加料、参加申込（印あり）については大会当日にお願いします。

~~１２月中に参加するかどうかを百武まで連絡お願いします。~~

11．表　彰　　第３位まで表彰します。

12．その他　　①本大会の優勝チームは、３月２３日（土）から２７日（水）まで富山県

氷見市で開催されます全国中学生選手権大会に出場することになります。

②本大会の２位・３位チームは、３月１５日（金）から１７日（日）まで佐賀県で開催されます九州中学生選抜大会に出場することになります。

③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。

　　　　　　　④濃淡２色のユニフォーム、日本協会の選手登録証を準備してください。

⑤詳細については、佐賀県ハンドボール協会　中学部部長　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

　　　　　　　　　電話　（０９５２）７４－３９７１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX （０９５２）７４－３９７２

令和５年度全国・九州中学生選抜ハンドボール大会佐賀県予選会参加申込書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| チーム名 |  | 該当に○印をつける | 男子 | 女子 |
| 監督 |  | 住所電話番号 | 〒（　　　　） |
| チーム役員 |  | 勤務先 |  |
| チーム役員 |  | 勤務先 |  |
| チーム役員 |  | 勤務先 |  |
| 番　号 | 選　　　手　　　名 | 学　年 | 身　長 | 備　考 |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |
| １０ |  |  |  |  |
| １１ |  |  |  |  |
| １２ |  |  |  |  |
| １３ |  |  |  |  |
| １４ |  |  |  |  |
| １５ |  |  |  |  |

※主将の番号に○印をつけてください。

本大会に出場することを認めます。　　　　　　　令和　６　年　１　月　　　　日

　　　　　　　申し込み責任者（校長等）　氏名