

# 平成29年度第26回九州学生ハンドボールリーグ秋季大会実施要項

- 大会名 平成29年度第26回九州学生ハンドボールリーグ秋季大会
- 主催 九州学生ハンドボール連盟
- 主管 宮崎県ハンドボール協会
- 後援 九州ハンドボール協会、宮崎県教育委員会、公益財団法人宮崎県体育協会、綾町教育委員会
- 期日 平成29年8月26日(土)～8月30日(水)
- 会場 綾てるはドーム:東諸県郡綾町大字北俣 445-2 電話:0985-77-1115
- 試合方式 リーグ戦(男子:4部制 女子:2部制)
- 試合時間 30分-10分-30分
- 参加資格 各県協会を通じて平成29年度日本ハンドボール協会への登録を完了し、また、九州学生ハンドボール連盟及び全日本学生ハンドボール連盟に登録済みの大学生男子チーム並びに女子チームとする。
- 参加人員 1.役員は、部長(顧問)、監督、コーチ、マネージャーとする。  
2.選手は、1チーム無制限とする。背番号については、空き番号をつくらないことを原則とする。  
3.申込み後の背番号の変更は認めない。  
4.各チームは、チームを代表する責任者として部長(顧問)または監督を付き添いとするを義務付ける。  
但し、この責任者はその大学の専任教職員または部長が任命した引率責任者であること。
- 申込方法 1.所定の用紙(様式1・2)を福岡県ハンドボール協会のHPからダウンロードし、必要事項を記入し、下記事務局へメールで送ると共に、責任者の押印した原本を下記へ簡易書留郵便で送付すること。併せて、プログラム原稿もダウンロードし、下記事務局へメールで送ること。  
<福岡県ハンドボール協会ホームページ <http://homepage3.nifty.com/fukuoka-handball/index.html>>  
「押印原本の送付先住所&メール送信先アドレス」  
〒903-0213 沖縄県中頭郡西原町千原1番地  
琉球大学教育学部 三輪 一義 先生 気付 (メールアドレス:[miwa@edu.u-ryukyu.ac.jp](mailto:miwa@edu.u-ryukyu.ac.jp))  
九州学生ハンドボールリーグ秋季大会事務局 宛  
2.申し込み締切日(必着) 平成29年7月26日(水)  
※申し込み期日に公印等が間に合わない場合、メールかFaxをもって仮申し込みを認める。  
その後、書類が整い次第至急送付すること。
- 参加料 1. 1チーム3万円をチーム名にて下記の口座に振り込むこと。(後記傷害保険料もあわせて振り込むこと)  
振り込み先  
宮崎銀行 仲町支店 普通預金 70093  
宮崎県ハンドボール協会 会長 末廣 芳文  
(スエヒロ ヨシフミ)
- ※ 大学名(男女別)を記載のこと(例を参照)。個人名では決して振り込まないこと。キャッシュカードを用いる場合、自動的に個人名になる場合が多いので注意すること。  
例) ミヤダイダンシ (宮崎大学 男子の場合)
2. 振り込み締切日 平成29年7月26日(水)
- 傷害保険 本大会に参加するチームの全構成員は、下記の傷害保険に必ず加入しなければならない。但し、チーム役員(部長、監督、コーチ、マネージャー)は任意とする。申し込み用紙(様式2)の傷害保険加入者欄に必要事項を記入し、参加申し込み用紙(様式1)と一緒に上記事務局宛にメールと郵送すること。  
保険料(1人320円×人数)は、参加料と一緒に上記銀行口座に振り込むこと。  
1.保険期間 大会前日から7日間(平成29年8月25日～8月31日)  
2.支払条件 本大会参加のため自宅を出発してから自宅に戻るまでに被った外来の傷害(交通事故も含む)。  
3.事故報告 事故が起きた場合、直ちに大会本部に連絡し、所定の届出書類を提出すること。

以後、保険会社が本人宛に直接連絡する。

4.保険金額 死亡・後遺傷害 400万円

入院日額 4,000円

通院日額 2,500円

5.保険会社 有限会社 都城保険事務所(AIU)

〒 885-0016 都城市早水町 33 号4番地

担当:中村勝義 電話 0986-25-2911、 FAX 0986-25-2165、 携帯 090-3739-2435

諸 会 議 期日 平成29年8月25日(金)

会場 綾てるはの森の宿(綾町サイクリングターミナル)研修室

東諸県郡綾町大字北俣 3765 TEL:0985-77-1227 FAX:0985-77-0932

会議 1. 監督・主将会議 16:00～

※監督・主将会議は代表2名(1名は必ず主将)、学生委員会は主務及び学連委員が必ず出席すること。欠席校は棄権とみなし抹消されることがあるので十分注意すること。

2. 審判会議 17:00～

開 会 式 日時 平成29年8月25日(火) 16:30～

会場 諸会議と同一会場

閉 会 式 日時 平成29年8月30日(水) 競技終了後直ちに行なう。

会場 綾てるはドーム

宿 泊 宿泊斡旋は行わない。綾町には下記の公的宿泊所があることを付記しておく。

○ 綾川荘 宮崎県東諸県郡綾町北俣 5539 0985-77-0070

○ 綾てるはの森の宿 宮崎県東諸県郡綾町北俣 3765 0985-77-1227

○ ふれあい合宿センター 宮崎県東諸県郡綾町北俣 3616-15 0985-77-1511

備 考 1. ベンチに入る者の資格及び人数は、参加申込書(様式1)に記載された者で、競技規則で決められた人数(16名)である。マネージャーは様式1役員欄(コーチ等)を訂正の上登録すること。

2. 試合球は、モルテン社製のボール(アセンテックヌエバ X:H3X5001・H2X5001)を使用する。

3. コートの広さは、すべて40m×20mとする。

4. シューズは、屋内用と屋外用を区別して用いること。

5. 両面テープの使用は認めるが、松ヤニ及びそれに類するものの使用は一切認めない。

6. ユニフォームは、濃・淡2色を用意し、ゴールキーパーはコートプレーヤーと同一色でないこと。

7. 入れ替え戦は8月30日(水)閉会式終了後に実施する。

8. 前回の各部優勝チームは開会式に優勝杯を必ず持参すること。

9. 問い合わせ先

九州学生ハンドボール連盟 理事長 三輪 一義

〒903-0213 沖縄県中頭郡西原町千原1番地 琉球大学教育学部

TEL(098) 895-8931 FAX(098) 895-8931 携帯 090-8294-0781

E-mail <miwa@edu.u-ryukyu.ac.jp>

九州学生ハンドボールリーグ 秋季大会宮崎大会事務局体育館担当 松永 智

〒889-2192 宮崎市学園木花台西1-1 宮崎大学教育学部

E-mail <matsunaga@cc.miyazaki-u.ac.jp>

注) 本大会に出場しないチームは、その状況の把握、及び事務処理の都合上、必ず上記に示す三輪 一義 理事長あてにメールすること。