

平成29年度 会長杯争奪 第9回下関市総合ハンドボール大会 実施要項

- 1 主催 下関市ハンドボール協会
- 2 期日 平成30年 2月11日(日・祝)
- 3 会場 下関市体育館 2面 (20m×37m)
- 4 参加資格 市内に在住する者、または通勤・通学する者を主体とするチーム。
- 5 チーム数 10チーム程度
- 6 競技方法 トーナメント戦とし、1回戦または2回戦敗者戦を行う。また、3位決定戦を実施する。
- 7 競技時間 全試合 20分-5分-20分 7mTC 試合間10分
- 8 参加人数 1チームの人員は、監督1名、役員(部長、主務を含む)最大3名をベンチ役員とし、選手は最大15名とする。
- 9 参加申込 様式は、山口県ハンドボール協会ホームページからダウンロード
 (1) 参加申込文書を下記「送付先メールアドレス」宛添付して送付
 (2) 申込締切 **平成30年1月29日(月)必着**
- 10 参加料 5,000円 (1チーム) 大会当日納入
 200円 (傷害保険掛金、選手1人あたり※) 大会当日納入
 ※監督・役員は人数に入れません。
 ただし、申込み後の人数の増減は対応しかねますので、御注意ください。
- 11 組み合わせ 平成30年1月30日(火)18:30から下関市協会(大会役員)による責任抽選。
 抽選・会議 決定後、山口県協会HPに掲載する。
- 12 表彰 決勝戦終了後～ ・会長杯 第1位
 ・準優勝杯 第2位
 ・賞状 第1位～第3位
- 13 イベント (1) HC下関キッズ(小学生チーム)のハンドボール教室を行う。
- 14 その他 (1) 競技中の疾病・傷害などの応急手当や病院などの紹介は主催者側で行うが、その後の責任は負わない。なお、参加者は健康保険証(コピー可)を持参すること。
 (2) レクリエーション災害補償(傷害保険)に加入します。
 (保険金額200円/人、入院日額3,000円)
 (3) 体育館シューズは体育館のフロアのみとする。その他の場所では外履きシューズに履き替えること。
 (4) すべり止めは、「両面テープ」のみ使用可。
- 15 問い合わせ 〒751-0826 山口県下関市後田町4-25-1
 送付先 山口県立下関中央工業高等学校内 末永慎一
 E-Mail: suenaga.shinichi@ysn21.jp TEL: 083-223-4117
 携帯TEL: 090-8717-0893 FAX: 083-223-4118