平成 24 年度 第 41 回九州高等学校ハンドボール選抜大会 第 35 回全国高等学校ハンドボール選抜大会九州地区予選大会

【大会実施要項】

1	主	催	九州ハンドボール協会 九州高等学校体育連盟	
2	主	管	宮崎県ハンドボール協会 宮崎県高等学校体育連盟	
3	後	援	宮崎県教育委員会 公益財団法人 宮崎県体育協会 宮	了崎市教育委員会
4	協	賛	㈱アシックス ㈱モルテン ㈱ミカサ	
5	期	日	平成 25 年 2 月 7 日 (木) ~10 日 (日)	
			審判 会議 2月 7日 (木) 14:30~ 宮崎市総合	合体育館会議室
			代表者会議 2月 7日(木)16:00~ 宮崎市総合	合体育館会議室
			開 会 式 2月 7日 (木) 17:00~ 宮崎市総合	合体育館会議室
			競 技 2月 8日(金)10:00~	
			2月 9日 (土) 9:30~	

閉 会 式 2月10日(日)競技終了後 宮崎市総合体育館

6 会 場 宮崎市総合体育館(宮崎市宮崎駅東1丁目2番地7 TE 0985-29-5603)

宮崎県体育館(宮崎市宮崎駅東2丁目4番地1 ៤ 0985-24-3975)

宮崎学園高校体育館(宮崎市昭和町3番地 № 0985-23-5318)

佐土原体育館(宮崎市下田島 20660 № 0985-73-7223)

2月10日(日)10:00~

- 7 競技規則 平成24年度側日本ハンドボール協会競技規則に準ずる。
- 8 参加校 男女とも各県1位代表及び2位代表の2チーム、総計32チーム
- - (1) 全試合において競技時間は正規で実施する。但し、2位代表の敗者戦の延長は 実施しない。
 - (2) 男子上位7チーム、女子6チームに全国選抜大会の代表権を与える。
 - (3) 男女とも1位・2位代表別のトーナメントを実施し、1位代表は上位4チーム (1回戦勝者4チーム)に代表権を与える。残りチームの代表権に対しては、 女子は1位代表敗者復活勝者2チームと、2位代表勝者上位2チームとで代表決定戦を行い、勝者に代表権を与える。男子は1位代表敗者復活勝者2チームと、2位代表勝者上位2チームとで代表決定戦を行い勝者に代表権を与え、最後に代表決定戦敗者2チームにより最終決定戦を行う。
- 10 参加資格
- (1) 選手は、学校教育法第1条に規定する高等学校に在学する生徒である。
- (2) 各県高等学校体育連盟加盟校の在学生徒である。
- (3) 選手は、平成24年4月以降当該学校の在学しており、平成7年4月2日以降の以降の出生のもので、3年生を除く。ただし、特例として、帰国子女については、年齢制限を適用しない。
- (4) 転校後 6 ヶ月未満の生徒は参加できない。(外国人留学生もこれに準ずる。) ただし、一家転住等のやむを得ない者は、各県高等学校体育連盟会長の許可があればこの限りではない。外国人留学生の参加については、大会登録選手のうち 2 名までとし、競技出場も 7 名中 2 名までとする。
- (5) 同一学年での出場は1回限りとする。
- (6) チーム編成は、全日制課程・定時制課程・通信制課程の混成を認めない。

- (7) 出場するチームは、予め健康診断を受け、学校長の承認を必要とする。
- (8) 平成 24 年度に側日本ハンドボール協会に登録されたチームで、各県予選を経て代表権を得たチームであること。
- (9) その他の事項については、全国高等学校体育連盟、九州高等学校体育連盟基準要項に進ずるものとする。

11参 加 人 員

参加資格を満たす、役員4名、選手14名 計18名とする。

- 12申 込 方 法
- (1) 申込期日 平成 25 年 1 月 18 日 (金)
- (2) 大会申込書・宿泊申込書については、宮崎県ハンドボール協会 HP からダウンロードし、下記の 3 通りの方法で申し込むこと。
 - ①大会参加申込書に選手名等を入力、プリントアウトし、学校長印を押印後下 記住所に郵送

〒885-0094 宮崎県都城市都原町 3405 都城西高校内

宮崎県ハンドボール協会 事務局 川越克紀 宛

- ②大会参加申込書に必要事項を入力後、下記アドレスにメールにて送信
- ③プログラム用参加申込用紙にチーム集合写真(拡張子は JPEG 形式)、必要事項を入力後、下記アドレスにメールにて送信

※集合写真は大きな解像度で撮影してください。

E-mail: info@k-team.jp

(3) 宿泊・弁当申し込みについては、宮崎県協会が斡旋する。申込書に必要事項を 入力後、メールにて送信。

(※宿泊については、九州ハンドボール協会の申し合わせに従うこと)

E-mail: info@k-team.jp

(4) 問い合わせ

※大会参加申込:宮崎県ハンドボール協会 事務局 川越克紀

TEL 0986-23-1904

E-mail: ka1205ma@yahoo.co.jp

※宿泊・弁当について:株式会社 TEAM 宮崎 office 松元公孝 〒880-0805 宮崎市橘通東 1-5-8 3F

TEL:080-3468-4809

13 参加負担金

1チーム 20.000円(申し込みと同時に下記口座に振り込むこと)

宮崎銀行 仲町支店 普通 №70093

宮崎県ハンドボール協会 会長 税所健好

(県名 高校名を必ず明記すること)

14 組合抽選

平成25年1月13日(日) 九州ハンドボール協会にて行う。

15 試 合 球

側日本ハンドボール協会公認球

16参加上の注意

- (1) 出場チームの役員・選手は側日本ハンドボール協会の役員・選手登録証を必ず 持参すること。なお、写真添付等不備の内容に注意すること。
- (2) 役員・選手変更届が必要な場合は、代表者会議前日までに宮崎県協会事務局長 (川越克紀) までメールで送信するとともに、押印された原本は代表者会議 当日に提出すること。

E-mail:ka1205ma@yahoo.co.jp

(3) ユニフォームは、濃淡のはっきり認識できるものを2着以上準備すること。

- (4) 出場チームは、必ず引率責任者により引率されなければならない。また、引率 責任者は選手のすべての行動に対し責任を負うものとし、選手は高校生とし ての本分を忘れてはならない。
- (5) 松ヤニ及び松ヤニスプレーは禁止する。両面テープのみ使用可。
- (6) 会場使用にあたっては、各施設の規則、マナーを守ること。必ず体育館シューズ、体育館用ボール(松ヤニのついていないもの)を使用すること。
- (7) チームで出したごみは必ずチームで持ち帰り、会場施設等へ放置しないこと。