平成26年度 第23回九州学生ハンドボールリーグ秋季大会実施要項(案)

大会名　　 平成26年度 第23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／宮崎日日新聞社／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

協賛　　　 綾町観光協会／モルテン

期日　　　 平成26年9月10日(水)～15日(月)

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

試合方法 　 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26年度日本ハンドボール協会の登録を完了し、また九州学生ハンドボール連盟並びに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、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。

(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ことを義務付ける。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の大学ブログ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HP　http://homepage3.nifty.com/fukuoka-handball/）

|  |
| --- |
| 〒903-0213　沖縄県西原町千原1　琉球大学教育学部三輪一義 先生気付九州学生ハンドボール連盟理事長　宛(ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：miwa@edu.u-ryukyu.ac.jp) |

(2) 申し込み締切日（必着）　平成26年8月11日（月）

※　申込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）

　　　　　　　振込先

|  |
| --- |
| 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　税所　健好（サイショ　タケヨシ）　　 |

※　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26年8月11日（月） 17：00必着

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、参加申込み用紙(様式１)と一緒に上記学連理事長宛にメール及び郵送すること。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込むこと。

1. 保険期間　大会前日から7日間（平成26年9月10日～16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帰るまでに被った外来の傷害（交通事故を含む）。
3. 事故報告　事故が起きた場合には直ちに大会本部に連絡をし、所定の届け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

通院日数　　　　 2,500円

1. 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 日時：　平成26年9月10日(水)

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

住所：東諸県郡綾町大字北俣3765

TEL：0985-77-1227　　　FAX：0985-77-0932

1. 審判会議　　　　　　　　　　17：15～
2. 代表者（監督・主将）会議　　17：45～

　　　　　　　　　　　※監督・主将会議は代表2名（１名は必ず主将）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。

開会式 (1)　日時　平成26年9月10日(水)　代表者会議終了後

(2)　会場　諸会議と同一会場

閉会式 (1)　日時　平成26年9月15日(月)　競技終了後直ちに行う。

(2)　会場　綾てるはドーム

宿　泊　　　《宿泊・弁当・送迎申し込み先》

　　　　　　　綾てるはの森の宿　黒葛原(つづらばら)

　　　　　　　住所：東諸県郡綾町大字北俣3765

　　　　　　　　　　　 TEL　0985-77-1227 FAX　0985-77-0932

備　考 (1)　ベンチに入る者の資格及び人数は参加申込み用紙(様式Ⅰ)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、男女ともにモルテン社製のボール(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、松脂及びそれに類するものの使用は一切認めない。

(6) ユニフォームは濃色・淡色２色以上を用意し、コートプレーヤーとゴールキーパーとは同一色でないこと

(7)　入れ替え戦は平成26年9月15日(月) 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。

問い合せ先

三輪一義　(九州学生ハンドボール連盟理事長)

〒903-0213　沖縄県西原町千原1　琉球大学教育学部

　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ：miwa@edu.u-ryukyu.ac.jp

携帯電話番号 ：090-8294-0781

松永　智　(九州学生ハンドボールリーグ 秋季大会事務局)

〒889-2192　宮崎市学園木花台西1-1　宮崎大学教育文化学部

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ ：matsunaga@cc.miyazaki-u.ac.jp

|  |
| --- |
| **注）本大会に出場しないチームは、その状況の把握および事務処理の都合上必ず、別紙1 (部活動の実態調査)を上記に示す九州学連理事長宛に提出すること。** |