

平成26年度 第43回九州高等学校ハンドボール選抜大会
第38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 佐賀県ハンドボール協会 佐賀県高等学校体育連盟
- 3 後 援 佐賀県教育委員会 公益財団法人佐賀県体育協会 佐賀市教育委員会
神崎市教育委員会 小城市教育委員会
- 4 協 賛 アシックスジャパン(株) (株)モルテン (株)ミカサ 菅公学生服株式会社
- 5 期 日 平成27年2月5日(木)～8日(日)
- 審判会議 2月5日(木)14:30～ 場所: ホテル 龍登園
- 代表者会議 2月5日(木)16:00～ 場所: ホテル 龍登園
- 開 会 式 2月5日(木)17:00～ 場所: ホテル 龍登園
- 競 技 2月6日(金)10:00～
2月7日(土)10:00～
2月8日(日)10:00～
- 閉 会 式 2月8日(日)競技終了後
- 6 会 場 佐賀県総合体育館(佐賀市日の出)
(予定) 神埼中央公園体育館(神崎市神埼町)
トヨタ紡織九州クレインアリーナ(神崎市神埼町)
芦刈文化体育館(小城市芦刈町)
- 7 競 技 規 則 平成26年度(公財)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
- 9 競 技 方 法 各県1位・2位代表(男女)によるトーナメント方式とする。
- (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(8)チーム(2チーム追加)、女子(6)チームに全国高等学校ハンドボール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。男子残り4チームの代表権に対して、1位代表敗者復活勝者2チームに代表権を与え、残り2チームについては2位代表勝者上位2チームとで代表決定戦を行う。女子の残り2チームは1位代表敗者復活勝者と2位代表勝者上位2チームとで代表決定戦を行う。
- 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26年4月以降当該学校に在学しており、平成9年4月2日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26年度に(公財)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準ずるものとする。

11 参加人員 参加資格を満たす、役員4名、選手16名 計20名とする。
(役員が生徒の場合は生徒2名までとする。)

12 申込方法 (1)申込み期日 平成27年1月9日(金)
(2)大会申込書・宿泊申込書については佐賀県ハンドボール協会ホームページよりダウンロードし、下記の2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

〒849-1112 佐賀県杵島郡白石町福田1660
佐賀県ハンドボール協会事務局 百武 啓文

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

E-mail: hyakutake-hirofumi@mail.saga-ed.jp

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: hyakutake-hirofumi@mail.saga-ed.jp

(3)宿泊・弁当申し込みについては、佐賀県協会が斡旋する。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

※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: naohisa.mizuguchi@mwt.co.jp

(4)問い合わせ

※大会参加申込み 佐賀県ハンドボール協会事務局

TEL: 【携帯】 090-9588-1833

E-mail: hyakutake-hirofumi@mail.saga-ed.jp

※宿泊・弁当 : 名鉄観光サービス株式会社

TEL: 0952-22-9601

E-mail: naohisa.mizuguchi@mwt.co.jp

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)

佐賀銀行 神埼支店 普通 口座番号:1612716

口座名義 佐賀県ハンドボール協会 会長 甲斐 忠義

※県名 高校名を必ず明記すること

14 組合抽選 平成27年1月10日(土) 九州ハンドボール協会にて行う。

15 試合球 (公財)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(公財)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、写真添付等不備の無いように注意すること。

- (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佐賀県協会事務局までメールで送信すること。また、押印された原本は代表者会議当日に提出すること。
- (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文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。