

関係高等学校長 様

平成29年11月 8日

長崎県ハンドボール協会
会 長 平 山 一 則
(公 印 省 略)

平成29年度第11回こころ医療福祉専門学校杯
長崎県高等学校男女ハンドボール選手権大会の開催について（依頼）

時下、貴台におかれましては、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。
日頃より、本協会の事業につきましては、御支援・御協力を賜り感謝申し上げます。
さて、標記の件につきまして、下記のとおり実施いたします。
つきましては、公務ご多忙の折、誠に恐縮に存じますが、貴校生徒の参加及び関係職員の
派遣につきまして、御高配くださいますよう、よろしくお願いいたします。

記

- 1 主 催 長崎県ハンドボール協会 こころ医療福祉専門学校
- 2 主 管 諫早市ハンドボール協会 高体連ハンドボール専門部
- 3 期 日 平成29年12月10日（日）
- 4 会 場 諫早市中央体育館・森山町体育館
- 5 参加資格 平成29年度(財)日本ハンドボール協会に登録された1・2年生
- 6 参加負担金 1チーム 3、000円
- 7 参加申込
(1) 申込締切日⇒平成29年11月24日（金）必着 *期限厳守
(2) 申 込 先⇒<郵送> 〒854-0063 諫早市貝津町 1555
長崎日本大学高等学校 柴原 翼 宛
<メール送信> 「 handball-smb@news.ed.ip 」
(3) 申 込 方 法⇒下記の2通りの方法でお願いします。
◎送付（参加申込書に選手他必要事項を入力し、印刷したものに公印を
押して日大：柴原まで発送。）
*次項、9 参加人員参照
◎メール送信（「 handball-smb@news.ed.ip 」に参加申込書を送信。）
参加負担金は、現金書留で参加申込書を同封し送付すること。
高体連の専門部長口座への振込は出来ません。
◎参加申込書は長崎県ハンドボール協会のホームページよりダウンロードしてください。

- 8 競技方法 参加チーム数により後日決定
- 9 参加人員 役員 3 名(監督 1 名・役員 2 名とし、引率責任者を含む)、選手 15 名
 ※今大会は部員全員のエントリーが可能ですが、但し、1 試合ごとにベンチ入りできる選手数は 15 名です。部員が 15 名を超え、全ての部員にチャンスを与えたい学校については 30 名を上限とした選手を参加申込書に登録し、選手を入れ替えた組合せを 2 チームまで構成できます。(日大 A・日大 B など)
 ※試合前のトス時にどちらのチームで試合をするか申告してください。不明な場合は、長崎日大：柴原までお尋ね下さい。
- 10 競技規則 平成 29(財)日本ハンドボール協会競技規則による。
 ただし、競技時間については参加チーム数により決定する。
- 11 表彰 3 位まで
- 12 組合せ 県ハンドボール協会及び高体連専門部で決定する。
- 13 その他 (1) 大会当日 8 時 15 分より、諫早市中央体育館で開会式を行います。必ず参加してください。
 (第 1 試合が森山町体育館のチームはなし)
 (2) メンバー・背番号の変更は認めない。ただし、病気・傷害等に限り、所定の「選手変更届」で学校長の承認があれば認める。
 (提出期限は、12 月 6 日(水) 12 時まで 長崎工業：中村宛)
 (3) 試合には、CP 用と GK 用のユニフォームを 2 着準備し、大会参加には濃淡 2 種類のユニフォームを用意すること。
 (4) メンバー表を 2 チーム登録しているチームは、試合前のトス時にその試合の出場チームを申告すること。(例えば、鹿工 B など。)
 (5) 両面テープのみ可。松ヤニ・松ヤニスプレーは禁止。
 松ヤニがついた練習球も使用禁止。
 (6) 会場や観客席を汚さないよう、各校とも責任を持って処理すること。なお、ゴミは必ず持ち帰ること。
 (7) 試合には体育館専用シューズを使用し、2 足制を厳守すること。
 (8) 試合球は持ち寄りです。

* こころ医療福祉専門学校杯長崎県高等学校男女ハンドボール選手権大会参加申込書に記載される生徒の個人情報について
 利用目的・大会競技プログラムへの掲載
 ・参加資格の確認(年齢・転校等)