

第49回東北総合ハンドボール選手権大会要項

- 1 主 催 東北ハンドボール協会 福島県ハンドボール協会
- 2 後 援 福島県 (財) 福島県体育協会 福島市教育委員会 (申請中)
- 3 主 管 福島県ハンドボール協会 県北ハンドボール協会
- 4 期 日 平成25年1月18日(金)～20日(日)
- 5 会 場 県営あづま総合体育館
〒960-2158 福島県福島市佐原字神事場1番地 TEL:024-593-1111
- 6 参加資格 (1)男女とも各県の推薦により代表権を得たチームであること(各県2チーム)
(2)登録チームやチーム名にこだわらないものとする
- 7 参加人員 1チーム役員4名以内、選手15名以内とし、試合出場も15名まで認める
- 8 競技規則 平成24年度日本ハンドボール協会競技規則による
- 9 競技方法 男女ともトーナメント方式により実施する
- 10 競技運営 (1)全試合25分ハーフとし、延長は全て正規とする
(2)ユニフォームは、各チーム異なる濃淡2色(GKを含めて4色)を用意すること
(3)使用球は、日本ハンドボール協会公認球とする
(4)両面テープの使用のみ認める、松ヤニ・松ヤニスプレー等は使用禁止とする
(5)チーム役員は、A～Dのカードをつけること
- 11 表 彰 優勝チームには優勝旗を授与し、賞状は第3位までとする。
- 12 参加申込 (1)方 法 参加チームは申込書様式を福島県協会HPからダウンロードして作成し、
①所属県協会と②福島県協会事務局へメール添付にて申し込むこと。
福島県ハンドボール協会 (<http://www3.to/hb-fukushima>)
①所属県協会 <http://www.handball.jp/jha/ken-renm.htm> (参照)
②福島県ハンドボール協会事務局
962-0203 福島県須賀川市長沼字ネッコ橋58
県立長沼高等学校内 事務局長 野地敏雄
E-mail nozi.toshio@bk18.fks.ed.jp
(2)期 限 平成24年12月26日(水)
(3)背番号 申込用紙の番号は試合時のユニフォーム番号と同一であること。
(4)変 更 申込み後のメンバー変更は、代表者会議までに選手変更届用紙を大会本部
に届け出ること(背番号の変更は認めない)
- 13 参加料 (1)1チーム 20,000円(振込手数料は各チームで負担のこと)
(2)納入方法 銀行所定の振込用紙を用いて下記口座に振り込むこと。
(3)振込先 振込先:東邦銀行 須賀川支店 普通預金
口座番号:1286626
口座名義:福島県ハンドボール協会 会長 岡部新一郎(オカベシンイチロウ)
- 14 組 合 せ 平成25年1月6日(日)東北ハンドボール協会理事長立会いのもと主管団体が行い、上記HPにて発表する。
- 15 諸 会 議 (1)代表者会議 平成25年1月18日(金)16:00(県営あづま総合体育館2F会議室)
及び開会式(代表者会議と開会式とを兼ねるので代表者は時間厳守の上必ず出席する事)
※チーム代表者が参加しない場合は、棄権とみなすので注意のこと
(2)審判会議 平成25年1月19日(土)朝(時間未定)
(3)表 彰 式 平成25年1月20日(日)準決勝、決勝終了後直ちに行う
- 16 宿 泊 各チームで手配してください。