

「公印省略」

平 2 8 福ハ協第 5 0 号
平成 2 9 年 3 月 3 日

高等学校長 殿

福岡県ハンドボール協会
会長 和 佐 野 健 吾

平成 2 9 年度第 1 回春季福岡県高等学校ハンドボール選手権大会の開催について (通知)

標記のことについて、別紙要項の通り開催しますので、ご連絡いたします。

平成29年度 第1回春季福岡県高等学校ハンドボール競技大会

開 催 要 項

1. 大会名 平成29年度 第1回春季福岡県高等学校ハンドボール大会
2. 主催 福岡県ハンドボール協会
3. 共催 大牟田市ハンドボール協会
4. 後援 福岡県高等学校体育連盟・福岡県教育委員会
5. 主管 福岡県高等学校体育連盟ハンドボール専門部
6. 協賛 ライブ・スポーツ、モルテン
7. 期 日 平成29年4月15日(土)・16日(日)・22日(土)・23日(日)
 - (1) 顧問ミーティング 平成29年4月15日(土) 9:30～ 各会場
 - (2) 競技 平成29年4月15日(土) 10:00～
4月16日(日) 10:00～
4月22日(土) 10:00～
4月23日(日) 10:00～
 - (3) 閉会式 平成29年4月23日(日) 16:00～
8. 会 場 平成29年4月15日(土) 大牟田市民体育館 大牟田市民第2体育館
4月16日(日) 大牟田市民体育館 三池高校
4月22日(土) 大牟田市民体育館
4月23日(日) 大牟田市民体育館
大牟田市民体育館 大牟田市宝坂町2-86 TEL 0944-59-0186
三池高校 大牟田市草木245 TEL 0944-52-2572
9. 競技規則 平成29年度日本ハンドボール協会制定の競技規則による。
10. 競技方法 試合は、予選リーグ、決勝トーナメント方式。(男子の部・女子の部)
試合時間等詳細については、組み合わせの発表時にお知らせします。
※参加チーム数で変更あり。
11. 引率・監督について (1) 引率責任者は、団体の場合は校長の認める当該校の副校長、教頭、主幹教諭、指導教諭、教諭、助教諭、実習助手、常勤講師又は校長とする。
(2) 監督、コーチ等は校長が認める指導者とし、それが外部指導者の場合は傷害・賠償責任保険(スポーツ安全保険等)に必ず加入することを条件とする。
12. 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(中等教育学校後期課程を含む)に在籍する生徒であること。
(2) 選手は、本連盟加盟校の生徒で、本開催要項により参加の資格を得た者であること。
(3) 選手は、日本ハンドボール協会に登録されたものであること。
(4) 年齢は平成10年4月2日以降に生まれた者とする。ただし、出場は同一競技2回までとし同一学年での出場は1回限りとする。
(5) チームの編成は、全日制課程・定時制課程・通信制課程の生徒の混成を認めない。
(6) 部員数不足による合同チームの大会参加を認める。

- (7) 転校後6カ月未満の者の参加は認めない。(外国人留学生もこれに準ずる)
- (8) 出場する選手は、あらかじめ健康診断を受け、在学する学校長の承認を必要とする。
- (9) その他の事項については、全国高体連・九州高体連大会開催基準要項の参加資格に準ずる。

(10) 参加資格の特例

ア. 上記(1)(2)に定める生徒以外(3)～(9)の大会参加資格を満たし、且つ本連盟が承認した生徒については、別途に定める規定に従い大会参加を認める。

イ. 上記(4)のただし書きについては、学年の区分を設けない課程に在籍する生徒の出場は同一競技2回限りとする。

ウ. 学年の区分を設けてある課程に在籍する生徒の出場は、3学年までとする。

13. 参加制限

- (1) 選手16名と、役員4名(部長1名・監督1名・主務2名)の20名とする。
- (2) 外国人留学生の参加については、16名の内2名までとし、競技出場も7名中1名までとする。

14. 参加申込

- (1) 競技成績については学校名・成績(記録)のみ公表する事とする。
- (2) 申込期日 平成29年3月30日(木) 17:00 <締め切り厳守のこと>
- (3) 申し込み先 〒811-0119 糟屋郡新宮町緑ヶ浜 1-21-1

福岡県立新宮高等学校内 稲永貴仁 宛

TEL092-962-2935 FAX092-963-1694

Eメール inanaga@fku.ed.jp

15. 表彰

男女各第3位まで表彰する。

16. 参加上の注意

- イ. 競技中に生じた疾病、傷害は主催者で応急処置を行なう。
- ロ. 体育館の使用については、注意を必ず守ること。
- ハ. 体育館では、両面テープのみ可。(スプレー、松ヤニ等の使用は、禁止する。)
- ニ. 大会補助委員として、オフィシャルを4名選出して下さい。
- ホ. 各チームの顧問は申し込み後、選手の健康状態に注意され、異常があれば出場しないようにご指導下さい。
- ヘ. **ゴミは必ず持ち帰ること。各チームでゴミ袋を準備してください。**

17. 大会参加料

1チーム6,000円

18. その他

各会場で使用上の注意を厳守してください。

19. 組み合わせ

平成29年4月4日(火) 14:00～

県高体連事務局にて専門委員で抽選の上、福岡県ハンドボール協会のHPにアップします。