平成２５年６月２４日

学 連 委 員 各 位

　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　　　　中四国学生ハンドボール連盟

　　　　　　　　　　　　　　　 　 　　　　　　　　理事長　横 手 健 太

各大学は下記のことに留意して大会申込み等してください

１．７月２６日（金）（必着）までに、参加申込書、傷害保険、広告原稿、振込明細表を秋の大会事務局 高知大学まで**郵送**して下さい。

 ※今大会の参加料は２０,０００円，チーム負担広告料５，０００円です。（前回大会と同じ）

 ※今大会は空調設備がある会場ですので、エアコン費用を大会時に別途徴収します。

 料金については，後日連絡いたしますので，代表者会議にて支払ってください。

 ※宿泊申込は直接，京王観光株式会社に申し込んでください。代理店を通じての宿泊申込みにご協

力ください。

２．エクセルソフトを使ったプログラム用選手名簿を学連事務局に**E-MAILで送ってください**。

 送付先は、yokote@takamtsu-u.ac.jpです。（７月２６日期限）

３．秋の大会は監督主将会議での**追加登録**はできません。大会申込期限後の追加については、一切認められませんので、注意してください。

したがって、大会申込期限までに追加登録を行った上で、大会の申込を行なってください。**（追加登録の期限は７月２６日までとします。）**春の大会以降に入部された方は要注意です。

（追加登録の仕方：WEB上にて各チーム行ってください）

４．男子チームの審判員について、同封の封筒に審判員の名前を書き、７月２６日までに檜﨑審判長までE-MAIL添付ファイルにて提出して下さい。また、審判員を出さないチームも「無し」と記入し提出して下さい。審判員を出さないチームは学連会議の時１７，０００円を持参して下さい。

 送付先はky-hiza@hue.ac.jpです。（７月２６日期限）

５．参加申込後、試合を棄権した大学はオフィシャルをしていただきます。

６．男子3部以下、女子2部では合同チームの参加および大学院生の参加も認められるので、部員不足で単独出場が無理な大学は、近隣の大学に声を掛けて、積極的に参加をしてください。

７．大会組み合わせ、日程は申し込み締切り後にお送りします。

８．参加選手申込枠20名を撤廃し、**学連登録者**全員を対象としていますので、ご注意ください（日本協会及び学生連盟登録者であれば何人でも大会参加可能。（だたし、ゲームエントリーは選手１６名、役員５名までです）。

９．昨年度秋季リーグ戦優勝チームは，開会式に優勝旗を持参してください。

１０．ご不明な点がございましたら，下記事務局までご連絡ください。

「中四国学生ハンドボール連盟 事務局 横手 健太」

 〒761-0194 高松市春日町９６０番地 高松大学内

　　　（大学） ＴＥＬ　０８７－８４１－３２５５

 （携帯） ＴＥＬ　０９０－４３３６－３５０７

 （E-Mail） yokote@takamatsu-u.ac.jp