男子第５２回・女子第４０回

中四国学生ハンドボール選手権秋季リーグ戦要項

　１．大 会 名　　男子第５２回・女子第４０回中四国学生ハンドボール選手権秋季リーグ戦

　２．主　　催　　中四国学生ハンドボール連盟

　３．主　　管　　高知県ハンドボール協会、高知大学、高知工科大学

　４．協 賛　　㈱ モルテン、㈱アシックス

　５．後　　援　　高知県教育委員会、(公財)高知県体育協会、高知新聞社、ＮＨＫ高知方送局（以上 申請中）

　６．開催期日　　平成２５年８月２８日（水）〜９月１日（日）５日間

　７．開催場所　　高知県民体育館 高知県高知市桟橋通2丁目1番53号 TEL ０８８－８３１－１１６６

　８．申 込 先　　参加申込書、参加チーム負担の広告原稿、傷害保険加入者名簿、振込金額明細書を下記宛に送付のこと。

　　　　　　　　　【送付先】　〒780-8520　高知県高知市朝倉曙町二丁目５番１号

中四国学生ハンドボール選手権秋季リーグ戦事務局 まで

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　088-844-0111　FAX　088-844-8147　E-mail　b113k231@s.kochi-u.ac.jp

**※ただし、プログラム作成用の参加申込エクセルデータ，学生審判登録用紙は下記にE-mailで送付すること。**

**プログラム作成用エクセルデータ 事務局 横手健太までE-mail：**[yokote@takamatsu-u.ac.jp](mailto:yokote@takamatsu-u.ac.jp)

**学生審判登録用紙 審判長 檜﨑 潔までE-mail：**[ky-hiza@hue.ac.jp](javascript:%20addrSendMail('%25E6%25AA%259C%25EF%25A8%2591%2520%25E6%25BD%2594',%20'ky-hiza%2540hue.ac.jp');)

　９．参 加 料 　１チーム２０,０００円、広告料５,０００円、傷害保険料（１人500円×人数）とともに下記宛に納入のこと。

　　　　　　　　　　　　四国銀行　朝倉支店（店番号102）　普通預金 口座番号： ５１２６５００

　　　　　　　　　　　　中四国学生ハンドボールリーグ戦　代表　神家 一成（カミヤ カズナリ）

１０．申込期日　　**平成２５年７月２６日（金）　厳守**

１１．参加人員　　申込人員は、平成２５年度日本協会および学生連盟登録済みの者であれば制限しない。

　　　　　　　　　ただし、ゲームエントリーは毎試合、役員５名、選手１６名までとする。

１２．試合規定　　平成２５年度日本ハンドボール協会競技規則による。

１３．諸 会 議 　平成２５年８月２８日（水）「高知県民体育館 １F 大会議室」

　　　　　　　　　　　１１時００分～　審判講習会（各チーム必ず１名以上参加すること）

　　　　　　　　　　　１１時３０分～　開会式および監督主将会議（開会式は代表者2名が参加する）

　　　　　　　　　　　１２時００分～　学連会議

**※開会式は８月２８日（水）代表者会議にて実施。閉会式（９月１日）は全員参加すること。**

１４．宿　　泊　　京王観光株式会社　大阪支店　担当　宮本　和則　TEL　０６－６５４１－７６３４

宿泊要項を確認の上，各チームで申し込むこと。

１５．傷害保険　 本大会に参加するチーム構成員（選手・主務は全員、部長・監督・コーチ・引率責任者は任意）は、下記の傷害

　　　　　　　　　保険に必ず加入しなければならない。保険料は１人５００円で大会参加料とともに振り込むこと。

　　　　　　　　　加入者名簿（様式Ⅱ）は、大会参加申込用紙（様式Ⅰ）に同封すること。

　　　　　　　　　あ）保険期間　５日間（８月２８日から９月１日）

　　　　　　　　　い）支払条件　本大会に参加するため自宅を出てから自宅に帰るまでに被った傷害。

　う）保険金額　２３０万円（死亡、後遺傷害）　入院の場合　１日　３，３００円（180日限度）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　通院の場合　１日　２，２００円（ 90日限度）

　　　　　　　　　え）事故報告　事故が起きた場合、直ちに直接取扱代理店に連絡し、担当者の指示に従って手続きを行うこと。

　　　　　　　　　　　　　　　　以後、保険会社が本人宛てに直接連絡する。

　　　　　　　　　お）保険会社　株式会社都築保険事務所

　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　０８８－８７３－３８８３　FAX　０８８－８７３－３８９０

１６．備　　考　　　（１）試合球・コート・競技時間：モルテンアセンテックボール、３６×２０(ｍ)、２５分ハーフ。

男子Ⅰ部、女子Ⅰ部は３０分ハーフ、男子Ⅱ部・Ⅲ部、女子Ⅱ部は２５分ハーフ

　　　　　　　　　　（２）２足制厳守、吸い口付のスクイズボトルのみフロア持込可。

　　　　　　　 　　 （３）松ヤニ、スプレー等の使用は禁止とする。ただし両面テープの使用は可とする。

　　　　　　　 　　 （４）本大会は、全日本インカレ（１１月　山梨）の予選を兼ねる。

　　　　　　　 　　 （５）プログラム作成のため、**申込期日（７月２６日）**を厳守すること。

　　　　　　　 　　 （６）参加申込後の選手変更および、背番号の変更は認めない。

　　　　　　　 　　 （７）参加チームの広告原稿は、参加申込書に必ず同封すること。

（８）大会参加者は日本ハンドボール協会発行の選手証及び役員証を持参すること。

　　　選手証･役員証はメンバー表と共に提出しなければならず、未提出の場合には試合に参加できない。

　　　春季リーグ戦と同様に、選手証シートを代表者会議にて１部提出すること。

　　　　　　　 　　 （９）不明な点がありましたら下記までご連絡ください。

　　　　　　〒761-0194　高松市春日町９６０番地　高松大学内　中四国学生ハンドボール連盟事務局　横手 健太

　　　　　　　TEL：087-841-3255　FAX：087-841-3064　E-mail：[yokote@takamatsu-u.ac.jp](mailto:yokote@takamatsu-u.ac.jp)　携帯：090-4336-3507