

**男子第54回・女子第42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54回・女子第42回中四国学生ハンドボール秋季リーグ戦
2. 主催 中四国学生ハンドボール連盟
3. 主管 山口県ハンドボール協会、山口大学ハンドボール部、下関市立大学ハンドボール部
4. 協賛 (株)モルテン、アシックスジャパン(株)
5. 後援 山口県、(公財)山口県体育協会、周南市教育委員会、(公財)周南市体育協会、中国新聞防長本社、NHK山口放送局、KRY山口放送、tys テレビ山口、yab 山口朝日放送
6. 開催期日 平成27年8月24日(月)～8月28日(金)5日間
7. 開催場所 キリンビバレッジ周南総合スポーツセンター 周南市大字徳山427番地 Tel 0834-28-8311
8. 申込場所 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】〒753-8513 山口市吉田1677-1 山口大学教育学部内
中四国学生ハンドボール秋季リーグ戦事務局 岡村 康夫 宛
TEL/FAX 083-933-5300
※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までe-mailでまで送付すること。
プログラム作成用エクセルデータ 学連事務局 横手健太まで e-mail : yokote@takamatsu-u.ac.jp
※学生審判員用紙 学連審判長 檜崎 潔まで e-mail : ky-hiza@hue.ac.jp
9. 参加料 1チーム25,000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。
エアコン代に関しては、後日お知らせいたします。
山口銀行 湯田支店(店番048) 普通預金 口座番号:5109856
口座名:中四国学生ハンドボール選手権山口大会 代表 岡村 康夫
10. 申込期日 **平成27年7月15日(水) 厳守**
11. 参加人員 申込人員は平成27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27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27年8月24日(月) 「キリンビバレッジ周南総合スポーツセンター会議室」
12時00分～ 審判講習会(各チーム必ず1名以上参加すること)
13時00分～ 監督主将会議
13時30分～ 学連会議
14. 宿泊 日本ツーリストクラブ(株) 〒745-0011 山口県周南市桜馬場通3丁目16番地(担当 義山)が担当する。
TEL: 0834-22-3200 FAX: 0834-22-3210 e-mail: yoshiyama@y-ntc.co.jp
宿泊の詳細は、別紙宿泊要項を参考にすること。
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)とともに同封すること
あ) 保険期間 大会初日から5日間(8月24日から8月28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戻るまでに被った傷害。
う) 保険金額 500万円(死亡、後遺傷害)
通院の場合 1日 3,000円
入院の場合 1日 4,000円
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、取扱い代理店が本人宛に直接連絡する。
お) 保険会社 エース保険(取扱代理店 さわやか保険事務所 担当 土井 修)
TEL: 082-881-1332 携帯電話: 090-3376-7576
16. 備考 (1) 試合球・コート・競技時間:モルテンヌエバX5000、40×20(m)、
男子I部、女子I部は30分ハーフ、男子II部～IV部、女子II部は25分ハーフ
(2) 2足制厳守・吸い口付のスラ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 北海道)の予選を兼ねる。
(5) プログラム作成のため、**申込期日(7月15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ないが、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 携帯: 090-4336-3507