

第54回沖縄県高等学校ハンドボール選手権大会への参加について（依頼）

下記要項の通り開催致しますので、貴校チームの大会参加をお取り計らい下さいますようお願い申し上げます。

- 主 催 沖縄県ハンドボール協会
- 協 賛 株式会社 ミカサ、株式会社 モルテン
1. 期 日 代表者会議及び 令和 元年8月29日（木）午後3時00分 沖縄県体育協会スポーツ会館 会議室  
抽選会、開会式 （沖縄県那覇市奥武山町51-2）
- 競技開始 令和 元年9月14日（土）午前 9時30分 15日（日）午前 9時30分  
21日（土）午前 10時00分 22日（日）午前10時00分
2. 会 場 八重瀬町東風平運動公園体育館、八重瀬町具志頭社会体育館、豊見城市民体育館、  
県総合運動公園体育館
3. 競技規則 2019年度日本ハンドボール協会、競技規則を適用する。
4. 競技方法及び トーナメント方式、男女共30分ハーフ、準々決勝まで同点の時は7mTCを行ない、準決勝  
競技時間 は第一延長、決勝は第二延長の後7mTCで勝敗を決定する。
5. 参加資格 当該高等学校に在籍する生徒で、学校長が参加を認めた生徒であること。  
平成12年（2000年）4月2日以降に生まれた者とする。但し、同一学年での出場は1回限りとする
6. 参加制限 令和元年度協会登録選手全員を大会選手登録し、16名が試合出場できる。  
チーム責任者、監督、コーチ、主務各1人までとする。
7. 試合球 日本ハンドボール協会検定球を使用する。（ミカサボール、モルテンボール）
8. 参加申し込み  
(1) 申し込み方法  
イ、申し込みは、電子メールにて下記アドレスへ送信すること。**選手役員入力ファイル(申し込み書)**  
**の様式を持っていない学校は、県協会 HP よりダウンロードして入力すること。協会主催大会申**  
**込書シートに入力。登録選手が20名以下のチームは、1ページのみ、登録選手が21名以上のチ**  
**ームは、2ページ以降にも入力。**  
ロ、代表者会議で校長印捺印の申し込み書を提出して下さい。**21名以上のチームは2枚目以降に**  
**も校長印捺印を忘れないで下さい。**  
(2) 申し込み先 E-mail アドレス akaminhs@open.ed.jp  
沖縄県立南風原高等学校 内 赤嶺 尚 宛 TEL 098-889-4618  
(3) 申し込み締め切り  
**令和元年8月26日（月）午後5時**までにメール必着、それ以後は認めない。
9. 参加料 1チーム 10,000円
10. 代表者会議及び 原則として出席しないチームの参加は認めない（遅刻も同様）、監督（男女どちらか1人）は  
抽選会、開会式 必ず出席すること。（離島チームの抽選は協会側で行う）
11. 表 彰 男女ともに優勝、準優勝チームに賞状及び楯を授与する。3位チームには賞状を授与する。
12. その他の注意 (1) 監督、コーチ等は校長の認める指導者であること。  
事 項 (2) 参加選手の引率及び管理は当該学校の職員が責任を持つものとする。  
(3) 松ヤニの使用は禁止する。両面テープのみ使用を認める。
- 総務委員長 赤嶺尚 副総務委員長 南風原安伸 競技委員長 富濱泰久 副競技委員長 名嘉康司  
審判長 神谷綱史 副審判長 新里泰司 情報委員 仲里昌輝