

## 第29回大沼杯小学生ハンドボール大会 開催要項

1. 主催 山形県ハンドボール協会 東根市ハンドボール協会
2. 後援 東根市教育委員会 公益財団法人東根市体育協会
3. 協賛 (株)モルテン
4. 期日 令和2年2月22日(土)～23日(日)
5. 会場 山形県東根市民体育館
6. 種別 男子の部・女子の部
7. 参加資格 東北ブロックの小学生並びにスポーツ少年団
8. 参加人員 1チーム役員4名以内、選手20名以内とし、試合出場も20名までとする。
9. 競技規則 令和元年度(財)日本ハンドボール協会競技規則による。「Jクイックハンドボール」実施規則を運用する。
10. 競技方法 男女ともに予選リーグ後、決勝トーナメントにて実施する。  
※参加チーム数によっては変更あり。
11. 競技運営 1) 試合時間は前後半制(15分×2)インターバルは10分間とし、試合会場は40m×20mとする。  
※参加チーム数によっては変更あり。  
2) ユニフォームは異なる濃淡2色用意すること。  
3) 試合球は(財)日本ハンドボール協会検定球とする。  
4) 松ヤニ及び松ヤニスプレーなどは使用禁止。  
5) 大会によるケガ等については各チーム対応といたしますので、スポーツ保険等に加入して参加下さい。
12. 参加申込 1) 所定の申込書を作成のうえ、1月24日(金)まで、参加申込書、弁当注文書をメール(E-mail : yamagata\_handball@yahoo.co.jp)で送信し、原本を大会当日ご持参下さい。また、宿泊申込書は別紙宿泊要項によりお申込ください。  
なお、大会事務局で組み合わせ抽選会を行い、決定後直ちに組み合わせを山形県ハンドボール協会HPに掲載いたします。  
2) 申込先 〒999-3711 東根市中央三丁目5-21 佐藤明彦 宛  
携帯電話 080-1317-4515 FAX 0237-43-6335  
※携帯電話でのお問い合わせは18時以降にお願いいたします。  
なお、ファックスは20時まで。  
3) 申込締切日 令和2年1月24日(金)厳守  
4) 変更 申込後のメンバー変更(様式不問)はメール等で大会事務局まで届けること。  
5) 背番号 参加申込書の番号は試合時の番号と同一のこと。
13. 参加料 1チーム 10,000円  
振込先: 荘内銀行 東根支店 普通預金  
口座番号: 163042  
口座名義: 東根市ハンドボール協会 事務局 佐藤明彦
14. その他 ①大会第一日目終了後、恒例のチーム代表者等懇親会(会費:5,000円)を開催いたしますので、ご出席くださいますようお願い申し上げます。後ほど会場、時間を事務局よりご案内いたします。  
②宿泊については宿泊要項によりますが、参加チームの宿泊場所は原則東根温泉といたします。  
③競技運営上、チーム帯同審判にご協力いただけましたら、ご協力下さい。