熊ハ協発２２号
令和４年７月２０日

関係各高等学校長　様
各チーム責任者　様

熊本県ハンドボール協会
会長　木下　龍起

令和４年度熊本県高校１年生ハンドボール競技大会の開催について（依頼）

標記の件について、下記のとおり開催いたしますので、貴校のハンドボールチームの参加についてよろしくお願い申し上げます。

記

１　主　　催　　熊本県ハンドボール協会
２　共　　催　　熊本県高等学校体育連盟
３　期　　日　　令和４年９月３日（土）・４日（日）
４　会　　場　　オムロン鹿陽センタ・城南スポーツセンター
　　ウイングまつばせ・東陽スポーツセンター
５　参加資格
⑴ 原則として同一高校に在籍している１年生男子および女子のチーム
⑵ ２０２２年度（財）日本ハンドボール協会に登録されたチームおよび個人
⑶ チームが同一校で編成できない場合は、他校と合同チームでの参加を認める。
⑷ 同一校で人数が１４名以上の場合、２チーム（Ａ・Ｂ）の参加を認める。
ただし、Ａ・Ｂ掛け持ちでの選手の出場は認めない。また、試合会場や日程の都合上、Ａ・Ｂそれぞれに責任者を帯同すること。
６　競技方法
原則として、予選後　決勝トーナメントで実施する。
（新型コロナウイルス感染症の感染状況によって試合方法を変更する場合があります。）
７　申込み方法
⑴ 申込締切り　**令和４年８月８日(月)　必着**
（※不参加の場合もその旨連絡（ＦＡＸで可）お願いします。）
⑵ 申込先　　熊本県ハンドボール協会より参加申込書(エクセル)をダウンロードし、
① １部は、大会要項に従い校長の責任において学校長職印を押印の上、下記まで郵送。
〒869-1235　菊池郡大津町室 1872　TEL 096-293-2055　FAX 096-294-0691
熊本県立翔陽高等学校　三村 圭司 宛
② もう１部は、必要事項を入力後、下記アドレスまでデータをメールにて送信ください。
（※ファイル名（**R4_一年生大会申込_〇〇〇〇高校_男子 OR 女子**））

送信先：　hand-high@kumamotoboe.onmicrosoft.com

８　参　加　料　　１チーム　　１５，０００円（空調代含む）

（※Ａ・Ｂ２チームの場合　３０，０００円）

振り込み先　　**郵便局の振込用紙（青色）で　０１９１０－３－２８３２４**

または　ゆうちょ銀行　一九九店　当座　００２８３２４

口座名：熊本県ハンドボール協会　※高校名・男女を明記ください。

９　大会プログラムについて

(1) チーム集合写真　（参加選手・マネージャー含）をデータ(JPEG 等)で提出

(2) 提出期限　**令和４年８月８日(月)　必着**

(3) 送信先：　rayhand.photo@gmail.com

10　組み合せ抽選

県協会高校委員会において、８月１０日（水）に抽選を行い、その後、熊本県ハンドボール協会ホームページに掲載します。

11　表　　彰　　熊本県ハンドボール協会表彰規程により行う。

12　個人情報の取扱い

本大会の参加申込書等によって取得した個人情報の取り扱いについては、「熊本県高体連個人情報保護方針」に基づき取り扱います。なお、参加申込書の提出をもって、これらの取扱に関して参加者生徒および保護者の承諾を得たものとして対応します。

(1) 参加申込書に記載された個人情報の取り扱い

ア　大会プログラムへ記載する（写真を含む）

イ　会場内でのアナウンス等による照会・コールすることがある。

ウ　会場内外の掲示板に掲示されることがある

エ　大会期間中の写真や映像については、熊本県ハンドボール協会のホームページで公開することがある

オ　年度内における競技に関する連絡・案内に利用する場合がある。

(2) 競技結果（記録）等の取扱い

ア　熊本県高体連ならびに熊本県ハンドボール協会のホームページで公開することがある。

イ　大会報告書等に掲載することがある。

ウ　報道機関等の取材により、新聞等のメディアで公開されることがある。

13　その他

(1) 閉会式及び閉会式については、感染症拡大防止の観点から今年度は行いません。

(2) 今大会における新型コロナウイルス感染症対策の方針や方法等については、県内の感染状況をみながら、組合せ抽選後に決定しご連絡いたします。

(3) 問い合わせ：熊本県ハンドボール協会高校委員長　三村　圭司（翔陽高等学校）

TEL：096-293-2055　FAX：096-294-0691　E-mail：mimura-k@mail.bears.ed.jp