

関係学校長 様

熊本県ハンドボール協会

会 長 木下 龍起

令和5年度第64回熊本県教職員ハンドボール大会の開催について（依頼）  
このことについて、下記のとおり開催いたしますので貴校の参加方よろしくご願ひ申し上げます。

記

1 主 催

熊本県ハンドボール協会

2 期 日

令和5年11月25日（土）・26日（日）

3 会 場

熊本市立千原台高等学校・熊本市立必由館高等学校・ルーテル学院高等学校・松橋高等学校ほか

4 参加資格

小・中・高・高専および大学の教職員および当該校から協会に登録している指導者

5 競技方法

- (1) 原則としてトーナメントで実施する。
- (2) 得点制限 過去に国体・全日本教職員大会もしくはそれに相当する大会に参加した者および協会指定した選手は、**1試合2ゴール**までとする。45歳以上は制限を解除する。
- (3) 女子選手は1ゴール2点とする。（協会指定した女子選手については1点とする。）
- (4) 試合時間は15分－3分－15分とし、同点の場合は3人の7メートルスローコンテンツで決する。
- (5) 使用球は検定2号球
- (6) 松ヤニ・松ヤニスプレーの使用は禁止し、両面テープのみ使用可とします。

6 チーム編成

(1) 小・中学校の部

- ☆同一学校または同一市町村内で編成された合同チームであること。
- ☆参加は1校から1チームとする。

(2) 高校・大学の部

- ☆同一校で構成されたチームであること。
- ☆参加は1校から1チームとする。

7 パート編成

- (1) パート編成は昨年の成績を基に熊本県ハンドボール協会において編成する。

8 表 彰

- (1) 各部上位3チームを表彰する。
- (2) 個人表彰 各部＝最優秀選手・敢闘賞・最高年齢賞（今年度60歳を迎える方）

9 参 加 料

10,000円（参加の確認としますので大会申込みと同時に振込下さい）

郵便局の振込用紙にて 01910-3-28324 加入者名：熊本県ハンドボール協会

(通信欄に大会名『教職員大会』と学校名(チーム名)のご記入をお願いします。

毎年個人名をのみの振込用紙があり、チームを探すのに苦慮いたします。)

#### 10 申込み方法

##### (1) 〒868-8511

熊本県人吉市北泉田町 350

人吉高等学校 長谷 隆夫 宛

FAX (0966) 22-1522

E-MAIL : hase-t@mail.bears.ed.jp

※郵便・FAX・E-mail いずれでも可

##### (2) 申込み期限

令和5年11月8日(水)まで 当日必着でお願いします。

#### 11 組合せ抽選

県ハンドボール協会競技部において11月10日(金)に行う。

なお、組み合わせ結果については、抽選日の数日以内に、熊本県ハンドボール協会のホームページに掲載しますので、そちらでご確認をお願いします。

(組み合わせの発送は行いません。)

#### 12 その他

(1) 大会での事故(負傷)につきましては、主催者は責任を負いませんので必ず各チームで保険に加入して下さい。

(2) 棄権をしないようにお願いします。(特に1日目勝ち残り、2日目に棄権することがないようお願いいたします。申し込み時点でよく検討され、申込み下さい)

(3) 帯同審判制度を原則としますので、審判できる方を申込書に記入下さい。審判員が確保できない場合はその旨備考欄に記入してください

(4) 授業等の関係で、試合時間のご希望があれば申し込み用紙の備考欄に記入をお願いします。  
(ただし、ご希望に添えないこともございますのでご了承ください)

(5) 要項・申し込みについては、熊本県ハンドボール協会ホームページにも掲載しておりますので、必要に応じてダウンロードして下さい。

連絡先 熊本県ハンドボール協会 〒861-0542 1山鹿市志々岐818

オムロン鹿陽センタ内

Tel/Fax 0968-41-8404 E-mail:kumahand@abelia.ocn.ne.jp

ホームページアドレス <https://kumamoto-handball.com>

『熊本県ハンドボール協会公式サイト』で検索できます。