



令和元年 5 月吉日

各位

宮城県ハンドボールマスターズリーグ  
代表 荒木 功

## 令和元年度 第 15 回宮城県ハンドボールマスターズ選手権 第 10 回宮城県小学生ハンドボール交流戦 大会要綱

### 1 大会趣旨

宮城県のハンドボール愛好者が年齢の垣根を越えて集い、  
ハンドボールを通して親睦を深め、  
宮城県ハンドボール界の発展に貢献することを基本理念とする。  
さらに、本大会の準備から運営までを「すべて参加者の手作りで行なう」  
という事をお互いに確認し臨むものである。

### 2 主催

宮城県ハンドボールマスターズリーグ

### 3 共催

宮城県ハンドボール協会、仙台市ハンドボール協会

### 4 日時

令和元年 6 月 30 日（日） 9：00～17：00

### 5 会場

カメイアリーナ仙台（仙台市体育館）  
宮城県仙台市太白区富沢 1 丁目 4-1 TEL 022-244-1111

### 6 参加資格

マスターズ：1979 年 4 月 1 日生れ以前の者  
但し、1 チーム 2 名まで 1981 年 4 月 1 日生れ以前の者も認める。  
小学生：小学生ハンドボールチーム

### 7 参加人数

代表者 1 名、選手は制限を設けない。マスターズ代表者は選手を兼ねる事が出来る。  
代表者は今大会および今後の連絡者となる。

### 8 参加費

マスターズ：1 チーム ¥4,000（参加チーム数により変更の場合あり）  
小学生：男女別 1 チーム毎 ¥2,000（参加チーム数により変更の場合あり）  
当日会場にて集金。





- 9 チーム構成 (1) マスターズで、人数不足のチームは他チームからの借用を認めるが、他チームでプレーした者は自チームではプレーできない。  
(2) **小学生チームで女子が男子チームに参加する場合は、特に年齢制限を設けないが男子が女子チームに参加する場合は U-10 に限る。**  
(3) 試合ではユニホームまたはビブスを着用すること。  
ビブスが無いチームは主催者側で準備するものを着用する。
- 10 競技運営 1 試合審判 2 名、オフィシャル係 2 名以上で構成し、当日の進行を妨げないように各チーム事前に選出しておくこと。**小学生チームで審判選出が厳しい場合は、事前に事務局に申告すること。** 審判用ホイッスルは主催者側でも準備するが、衛生上の観点から各チームで準備するのが望ましい。
- 11 試合方式 マスターズ：リーグ戦方式、原則 1 試合 15 分 1 本  
小学生：リーグ戦方式、原則 1 試合 15 分 1 本  
ただし、参加チーム数によりトーナメント方式や試合時間変更などの場合がある。トーナメントの場合、同点の時は 3 名の 7MTC とする。
- 12 競技規定 試合時間以外は、令和元年度日本ハンドボール協会競技規定による。  
ただし、宮城マスターズ特別ルールとして、**1959 年 4 月 1 日生まれ以前の者の得点を 1 ゴール 2 点とする。また、退場は 1 分とする。**
- 13 参加申込 別紙大会申込書に記入の上、**令和元年 6 月 9 日（日）迄**に下記事務局宛に E-mail または FAX で申し込むこと。
- 14 懇親会 選手間の親睦が大会趣旨でもあり今大会の表彰式も兼ねるため、マスターズ選手および小学生指導者は原則参加とする。  
日時：令和元年 6 月 30 日（日）19：30～  
場所：JALCITY 仙台 1F Jolie 仙台市青葉区花京院 1-2-12 022-711-2580  
会費：1 名 ¥4,000 懇親会会場にて集金。
- 15 その他 ①組み合わせ等は参加チーム確定後決定し、各チーム代表者に連絡する。  
②喫煙は所定の場所で行うこと。  
③両面テープ使用可。（松ヤニは使用不可）  
④試合球は各チームで準備する。  
⑤使用済み両面テープ、ペットボトル等のゴミは各自持ち帰ること。  
⑥**競技中の疾病および負傷は、救急車の手配はするが事後の責任は負わない。傷害保険等の加入については各チームの責任のもと加入すること。**

16 お問い合わせ

宮城県ハンドボールマスターズリーグ事務局 友坂 実  
〒982-0003 仙台市太白区郡山字新橋南 5-2  
携帯 090-4313-3708 FAX 022-247-8072  
E-mail alphawave0123@yahoo.co.jp





## 第 15 回宮城県ハンドボールマスターズ選手権申込書兼選手名簿

チーム名 \_\_\_\_\_

チームの母体となっている校名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 懇親会参加 \_\_\_\_\_ 人

携帯 \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

No.	氏 名	生 年 月 日 (西暦)	懇親会参加 ○×で記入
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

\*用紙が足りない場合はコピーしてお使い下さい。



## 第10回宮城県小学生ハンドボール交流戦申込書兼選手名簿

チーム名 \_\_\_\_\_

チームの母体となっている校名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ 懇親会参加 \_\_\_\_\_ 人

携帯 \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

No.	氏名	学校名	学年
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

\*用紙が足りない場合はコピーしてお使い下さい。