



令和6年7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6年度 第21回宮城県ハンドボールマスターズ選手権 第15回宮城県小学生ハンドボール交流戦 大会要綱

- 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。
- 主催** 宮城県ハンドボールマスターズリーグ
- 共催** 宮城県ハンドボール協会、仙台市ハンドボール協会
- 日時** 令和6年7月27日(土) 9:00~18:00  
懇親会: 19:30~ JALCITY 仙台 1F Jolle 会費 5,000円予定
- 会場** カメイアリーナ仙台(仙台市体育館)  
仙台市太白区富沢 1-4-1 TEL 022-244-1111
- 参加資格** マスターズ: 1985年4月1日生れ以前の者  
但し、1チーム2名まで1987年4月1日生れ以前の者の登録を認める。  
小学生: 小学生ハンドボールチーム
- 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。
- 参加費** マスターズ: 1チーム¥15,000  
小学生: 男子、女子ともに1チーム¥10,000 U10は無料  
当日会場にて集金。今大会は会場冷房費を含みますのでご理解ください。





- 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ません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事前に主催者側に申し出ること。
- 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、1 試合 10-(5)-10  
小学生男子：トーナメント方式、1 回戦 15 分 1 本、2 回戦以降 10-(5)-10  
小学生女子：リーグ戦方式、1 試合 15 分 1 本  
U10 : トーナメント方式、1 試合 15 分 1 本
- 12 競技規定 試合時間以外は、令和 6 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、1965 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 6 年 7 月 14 日 (日) 迄に  
下記事務局宛に E-mail で申し込むこと。
- 14 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。  
⑦大会当日以前から自己責任の下、健康観察を行い発熱など異常がある場合は参加しないこと。

15 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  
E-mail alphawave0123@yahoo.co.jp



## 第21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 \_\_\_\_\_

携帯 \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

No.	氏 名	生 年 月 日 (西暦)	懇親会参加
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15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 \_\_\_\_\_ 懇親会参加者名 \_\_\_\_\_

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。