

**高松宮記念杯 男子第 61 回・女子第 54 回 平成 30 年度 全日本学生ハンドボール選手権大会
大会要項 (案)**

大会名	高松宮記念杯 男子第 61 回・女子第 54 回 平成 30 年度全日本学生ハンドボール選手権大会
主催	公益財団法人日本ハンドボール協会・全日本学生ハンドボール連盟
主管	関西学生ハンドボール連盟・大阪ハンドボール協会
後援	大阪府 大阪市 堺市 (公財) 大阪体育協会 大阪市ハンドボール連盟 堺ハンドボール連盟 毎日新聞社 株式会社ジェイネット TV
協賛	ヤマトホールディングス (オフィシャルパートナー) アシックスジャパン株式会社 株式会社モルテン 株式会社ミニミニ 株式会社ミニテック
協力企業	エスエスケイヒュンメル ミズノ株式会社 株式会社ファーストフロンティア 渡作株式会社 IMPAL ハンドボール事業部
開催期日	平成 30 年度 11 月 10 日 (土) ～11 月 14 日 (水) 5 日間 ※開会式及び代表者会議 11 月 9 日 (金)
会場	大阪市中央体育館 大阪市港区田中 3-1-40 サンエイワーク住吉スポーツセンター 大阪市住吉区浅香 1-8-1 金岡公園体育館 大阪府堺市北区長曾根町 1179-18 原池公園体育館 大阪府堺市中区八田寺町 320
試合形式	男女ともトーナメント方式 3 位決定戦は行わない (準決勝戦敗退 2 大学を 3 位とする)
競技規則	平成 30 年度 (公財) 日本ハンドボール協会競技規則 及び 全日本学連申し合わせ事項 により実施する。
試合球	モルテン社製 ヌエバ X5000 男子 H3X5001-BW (3 号球) 女子 H2X5001-BW (2 号球)
ドーピング防止	本大会は、アンチドーピング規定に基づく対象大会であり、未成年者は保護者のドーピング検査同意書が必要であり携帯してください。なお、未成年競技者の検査同意書提出については、(公財)日本ハンドボール協会の各チームの Web 登録システムに組み込まれておりますので、これに関して不明な点は、(公財)日本ハンドボール協会 (電話=03-6709-8940、担当=原田氏) に問い合わせてください。
参加資格	各都道府県協会を通して (公財) 日本ハンドボール協会の平成 30 年度登録を完了し、全日本学生ハンドボール連盟に登録済みの大学男子・女子のチームで、全日本学連 (北海道・東北・関東・北信越・東海・関西・中四国・九州) より推薦されたチームであること。 また、構成員 (選手・役員) の個人としても全員、(公財) 日本ハンドボール協会及び全日本学生ハンドボール連盟の平成 30 年度登録を完了していなければならない。 出場チームは、男子 32 チーム・女子 32 チームとする。
参加人数	① 大会参加申込の役員・選手は「役員=6 名・選手=20 名」の登録とする。 また、ベンチ登録の役員・選手は「役員=5 名・選手=16 名」とする。 なお、申込後の変更は認めない。 エントリー 20 名以外の選手は、プログラム原稿に氏名、 学年 、 出身校 を記載する。 留学生については、全日本学生ハンドボール連盟取り決めにより、大会エントリー 3 名以内、ゲームエントリー 2 名までとする (短期留学生は不可) ② 役員構成は、部長・監督・コーチ・主務・副務・トレーナー等どのような構成でも可能とする。 ③ 引率責任者は大学の専任教職員、または部長が任命したものであること。 引率責任者が未登録者の場合はベンチに入れないが、試合会場にいて、緊急対応時

には連絡が取れるように待機しなければならない。

申込方法

様式Ⅰ・・・大会参加申込書 様式Ⅱ・・・プログラム原稿 様式Ⅲ・・・引率責任者届出用紙
様式Ⅳ・・・大会傷害保険加入名簿 様式Ⅴ・・・Tシャツ申込用紙
様式Ⅵ・・・銀行振込確認書 様式Ⅶ・・・交通宿泊弁当申し込み用紙

※申込書ファイル一式を下記アドレスからダウンロードし、必要事項を記入すること

<http://kansai-handball.sakura.ne.jp> (関西学生ハンドボール連盟 HP)

<http://www.handball.or.jp/> (日本ハンドボール協会 HP)

<http://www.asahi-net.or.jp/~zb3m-ken/> (関東学生ハンドボール連盟 HP)

- ① 各様式ともに記入にあたっては、『書類記入に関する諸注意』を熟読の上、作成すること。
- ② 大会参加申し込みは、日本協会Web登録システムから登録すること。
(Webによる申込方法は、別紙PDFファイルを参照してください。)
- ③ 参加申込の最後でダウンロードしたExcelファイルを印刷し、大学承認印を押印の上、各地区学連理事長に郵送すること。
- ④ 様式Ⅰ、Ⅱ、Ⅲ、Ⅳ、Ⅴ、Ⅶに必要事項を記入のうえ、次の宛先へ添付メール送信すること。

送 信 先 kansai_handball@yahoo.co.jp 関西学生ハンドボール連盟アドレス

※プログラム用選手名簿の提出は必要ありません。様式Ⅰをもって代用します。

様式Ⅶ 指定旅行社(京王観光、阪急交通社)へ直接申し込むこと。

以上上記申込締切期日→平成30年10月12日(金)

参加料

1チーム 50,000円

振込先

参加料と傷害保険料の合計を次の口座へ振り込むこと。

京都銀行 **本店営業部** 普通口座 4225850

関西学生ハンドボール連盟代表 守本 幸三郎

※ 振込に際して、必ず大学名で振り込むこと。男女参加大学の場合は、**先頭**に必ず男女の記載をすること。

(例) 大阪体育大学の場合、男子：ダオオサカタイイク 女子：ジオオサカタイイク

※ 振込締切は、平成30年10月12日(金)とする。

組み合わせ

組み合わせ抽選は、平成30年10月13日(土)に主催者が行い、(公財)日本ハンドボール協会および関西学連HP、関東学連HP等で公開する。

諸会議

① 審判TD会議 11月9日(金)13時より 大阪市中央体育館

② 代表者会議 11月9日(金)14時30分より 大阪市中央体育館

※ 代表者会議は各チーム2名出席とする。

開・閉会式

① 開会式 11月9日(金)16時より 大阪市中央体育館

各チーム部員全員15時30分までに大阪市中央体育館に集合すること。

統一された服装で参加のこと。着席場所等詳細は後日連絡。

なお、各チームは部旗と旗竿を持参のこと。

② 閉会式 11月14日(水)競技終了後 大阪市中央体育館

※ 男女3位以上のチーム全員及び優秀選手は参加すること。

交通・宿泊

株式会社 京王観光 阪急交通社

傷害保険

本大会に参加するチーム構成員(選手・学生役員は全員。役員等は任意。)は、下記により必ず傷害保険に加入しなければならない。

保険料は1名500円で大会参加料とともに期日までに納入すること。

① 保険期間 平成30年11月8日(木)～14日(水) 7日間

② 補償内容 上記期間中で大会参加するため自宅を出てから、大会参加後に自宅に

帰るまで。

けが死亡・後遺障害 26.52万～884万円

けが入院日額（けがをした日から180日間程度） 6,000円

けが通院日額（けがをした日から90日間程度） 4,000円

※事故発生から30日以内に取扱会社（代理店）に連絡すること。

病院の領収証を必ず保管しておくこと。

手術保険料：手術の種類により入院日額の10倍、20倍、40倍を支払う。

③ 保険会社 東京海上日動火災保険株式会社代理店 保険・デザイン株式会社

[TEL:06-6948-5577](tel:06-6948-5577)

- そ の 他
- ※ 試合で登録しベンチに入る者は、必ず、平成30年度（公財）日本ハンドボール協会登録証を持参提出のこと
 - ※ ユニフォームはCP用／GK用をそれぞれ濃淡2色以上（2色は必須、1色では大会参加できません）登録のこと。
 - ※ ユニフォームの色の確認は、第1試合は試合開始30分前、第2試合以降は、前の試合の前半終了直後に記録席前で行う。登録されたすべての種類のユニフォームを持参すること。調整がつかない場合は、各大学のトーナメントの数字が大きいチームが変更すること。
 - ※ ベンチ入りする登録役員は、相手チームCPユニフォームと同色及び同系色の着衣を禁止する。
着替えるか、違う色のビブス等で対応すること。
 - ※ アンダーシャツ、靴下、コンプレッションソックス、サポーター類に関しては平成30年度（公財）日本ハンドボール協会競技規則を参照すること。
 - ※ シューズは屋内、屋外それぞれ専用のシューズを必ず準備すること。
 - ※ 松ヤニ及び松ヤニスプレーに類するものの使用を禁止する（両面テープのみ使用可）。
 - ※ 大会参加に際しては、健康管理に留意し大会に臨むこと。なお、全日本学連・主管学連・大会事務局とも一切の責任を負わない（平成23年6月全日本学連第1回総合役員会決定事項）
 - ※ 顔面（フルフェイス）マスクについては、いかなる素材であっても使用は認められていないが、メガネタイプやソフトゴーグル、ノースガードなど形状、材質によっては認められることもあるので、事前に大会本部に問い合わせ（大会申込時に写真同封し大会本部に使用許可申請をして）使用許可を取り、試合当日、審判員に確認してもらうこと。
 - ※ この大会は、大会申込を日本協会Web登録システムから行います。よって、日本協会登録のデータ（氏名の漢字、学年、出身校、身長等）がそのままプログラムに記載されることになりますので、日本協会登録データを確認し間違いのある場合は、正しい情報での登録・修正をお願いします。
 - ※ 以上の申し合わせ事項・注意事項をチーム全員で認識し厳守すること。
 - ※ 本大会はドーピング防止活動に賛同し、積極的にこの活動を行っている。
 - ※ 本大会の男女1・2位のチームは、日本選手権に全日本学生ハンドボール連盟から推薦される。

問い合わせ先
（大会事務局）

〒564-0062 大阪府吹田市垂水町 1-11-9-404 中川昌幸

2018全日本インカレ事務局 中川昌幸

E-mail : masayuki-n@nyc.odn.ne.jp

TEL : 06-6338-1403 FAX : 06-6338-1403 携帯電話 : 090-9112-1552