

男子第57回・女子第48回 平成30年度 西日本学生ハンドボール選手権大会
【チャンピオンシップの部=男子】 大阪大会要項

大会名 平成30年度 男子第57回・女子第48回 西日本学生ハンドボール選手権大会
【チャンピオンシップの部=男子】
主催 全日本学生ハンドボール連盟
主管 中四国学生ハンドボール連盟 関西学生ハンドボール連盟
後援 大阪府 大阪府教育委員会 (公財)大阪府体育協会
協賛 株式会社モルテン
開催期日 平成30年8月14日(火)～16日(木) 3日間 *開会式及び諸会議8月13日(月)
会場 はびきのコロセラム 羽曳野市南恵我之荘4-237-4 [TEL:072-937-3123](tel:072-937-3123)
関西大学東体育館 吹田市山手町3-3-35 [TEL:06-6368-1121](tel:06-6368-1121)

試合形式 【チャンピオンシップ】

8チームによるトーナメント戦で行う

- A. 準決勝までは第一延長のみとし、同点の場合、7メートルスローコンテストを行う。
- B. 決勝は第二延長まで行う。同点の場合、7メートルスローコンテストを行う。

競技規則 2018年度(公財)日本ハンドボール協会競技規則により実施する。

また、ユニホームも含めパワーパンツ、アンダーシャツ、サポーターなど装具の取り扱いについては、別紙競技上の注意事項を参照の上、参加すること。

試合球 モルテン社製 ヌエバX5000(男子H3X5001-BW)を使用する。

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のチームで、西日本地区学連(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。

【チャンピオンシップ】 男子8チーム

各地区学連の推薦枠(数字はチーム数)

《男子》 東海学連 3、関西学連 4、九州学連 1

- 参加人数
- ① 選手は1チーム20名の大会エントリーで、ベンチ入りは16名までとする。
但し、番号は1～20番の通し番号とし、空き番号は作らない。なお、申込後の変更は認めない。
 - ② 役員は1チーム6名まで大会エントリーすることができ、ベンチ入りは5名までとする。
 - ③ 各チームは引率責任者に引率され大会に参加すること。
引率責任者は大学の専任教職員、または部長が任命した者であること。
引率責任者が未登録者の場合はベンチに入れないが、試合会場内において、応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。

参加料 1チーム 40,000円 (空調設備使用費を含む)

- 申込方法 ① 上記参加料と下記傷害保険料の合計を以下の口座へ振込むこと。
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。
- 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)
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。
- ③ 大会参加申込書 (Web申込の最後でダウンロードしたExcelファイル:様式Iに該当) コピー、保険加入者名簿 (様式II)、引率責任者届 (様式III)、大会参加料等振込み確認書 (様式IV) の以上4点を次の宛先へ添付メール送信すること。

送信先 masayuki-n@nyc.odn.ne.jp

※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。

申込期日 振込及び申込期日は、平成30年7月13日 (金) とする。

各地区理事長から全日本学連事務局への提出締切は7月18日 (水) です。

組合せ 組み合わせ抽選は、6月9日 (土) に主催者が行い、関西学生連盟ホームページ等で公開する。

諸会議 ① 審判TD会議 8月13日 (月) 15時30分より はびきのコロセアム2階会議室

② 代表者会議 8月13日 (月) 16時30分より はびきのコロセアム2階会議室

※代表者会議はチーム役員を含め各チーム2名出席とする。

開・閉会式 ① 開会式 8月13日 (月) 代表者会議終了後

② 閉会式 8月16日 (木) 決勝戦終了後

宿泊 別紙資料の通り、京王観光株式会社 TEL06-6541-8828 を幹旋業者とする。

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8月13日(月) ~16日 (木) 4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 ① 試合でベンチに入る者は、必ず（公財）日本ハンドボール協会登録証を持参提出のこと。
- ② ユニフォームはCP用/GK用をそれぞれ2色（合計4色）以上用意すること。
- ③ 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。
- ④ 両面テープのみ使用可とする。（松やに、粘着スプレー類等は使用厳禁）
- ⑤ 大会参加に際しては、健康管理、身体状況、その他各自の管理において参加すること。主催及び主管団体は、その責を一切負わないので十分注意すること。
- ⑥ 顔面プロテクターについては、大会申込時に写真添付の上、大会本部に使用許可を申請すること。なお、直前のケガの場合は別途受け付ける。
- ⑦ 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う。
- 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となりますので、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。

ドーピング 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、未成年競技者は保護者のドーピング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。

問合わせ先 〒564-0062 吹田市垂水町1-11-9-404

関西学生ハンドボール連盟 事務局 中川 昌幸

携帯電話 090-9112-1552 メール masayuki-n@nyc.odn.ne.jp