

## 第30回大沼杯小学生ハンドボール大会 開催要項

1. 主 催 山形県ハンドボール協会 東根市ハンドボール協会
2. 後 援 東根市教育委員会 公益財団法人東根市スポーツ協会（※両団体に後援申請手続き中）
3. 協 賛 株モルテン（※協賛交渉中）
4. 期 日 令和5年2月25日（土）～26日（日）
5. 会 場 山形県東根市民体育館
6. 種 別 男子の部・女子の部
7. 参加資格 東北ブロックの小学生並びにスポーツ少年団
8. 参加人員 1チーム役員4名以内、選手20名以内とし、試合出場も20名までとする。
9. 競技規則 2022年度（財）日本ハンドボール協会競技規則による。「J クイックハンドボール（U-12ゲーム様式）」を運用する。
10. 競技方法 男女ともに予選リーグまたは予選トーナメント後、決勝トーナメントにて実施する。  
※参加チーム数によっては変更あり。
11. 競技運営 1) 試合時間は前後半制（15分×2）、インターバルは10分間とする。試合会場は40m×20mとする。※参加チーム数によっては変更あり。  
2) ユニフォームは異なる濃淡2色用意すること。  
3) 試合球は（財）日本ハンドボール協会検定球とする。  
4) 松ヤニ及び松ヤニスプレーなどは使用禁止。  
5) 大会によるケガ等については各チーム対応といたしますので、スポーツ保険等に加入して参加下さい。
12. 参加申込 1) 所定の申込書を作成のうえ、1月27日（金）まで、参加申込書をメール（E-mail：yamagata\_handball@yahoo.co.jp）で送信し、原本を大会当日ご持参下さい。  
なお、大会事務局で組み合せ抽選会を行い、決定後直ちに組み合わせを山形県ハンドボール協会HPに掲載いたします。  
2) 申込・問い合わせ先 大会事務局 担当 佐藤明彦 携帯電話：080-1317-4515  
または山形県小学生担当高橋洋平 携帯電話：090-2999-0590  
※お問い合わせは18時以降にお願いいたします。  
3) 申込締切日 令和5年1月27日（金）厳守  
4) 変 更 申込後のメンバー変更（様式不問）はメール等で大会事務局まで届けること。  
5) 背 番 号 参加申込書の番号は試合時の番号と同一のこと。
13. 参 加 料 1チーム 10,000円 ※参加料の納入については大会初日に会場で納入をお願いいたします。
14. 感染対策 入館時に健康チェックシートの提出をお願いします。  
選手・チーム役員 【様式1】健康チェックシート を初日のみ提出  
【様式2】同行者一覧 を1日1枚提出  
観覧者 【様式1】健康チェックシート を入館ごとに提出  
(観覧するためのチケットとお考え下さい。)
15. 宿泊・昼食 各チームで確保をお願いいたします。（大会事務局からの斡旋は行いません。）
16. そ の 他 ①付き添い、観覧者については各チーム20名以内といたしますのでご理解ご協力下さい。  
②コロナウイルス等の感染症拡大時においては、会場自治体の施設使用の制限により急遽大会を中止する場合がございますので、ご理解ご協力ををお願いいたします。  
③競技運営上、チーム審判にご協力いただけましたら、ご協力下さい。