

第 4 9 回 山 形 県 春 季 ハ ン ド ボ ー ル 選 手 権 大 会 兼 第 2 3 回 仁 藤 清 一 杯 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
2. 後 援 山形県高等学校体育連盟 尾花沢市教育委員会（※申請中）
3. 期 日 ①令和8年4月17日（金）～19日（日）高校男子、成年高校女子
②令和8年4月25日（土）～26日（日）成年男子
4. 会 場 尾花沢市文化体育施設サルナート
5. 種 別 成年男子の部・高校男子の部・成年高校女子の部
6. 参加資格 高校生以上で編成されているチーム
（ただし、参加者には令和8年度日本ハンドボール協会登録を義務づける。）
7. 参加人員 1チーム役員5名以内、選手16名以内とし、試合出場も16名までとする。
8. 競技規則 令和8年度（財）日本ハンドボール協会競技規則による。
9. 競技方法 男女ともにトーナメント方式にて実施する。
10. 競技運営 1) 全試合前半25分－休憩10分－後半25分とし、それでも決しない場合は第一延長後7MTCにより勝敗を決する。
2) 本大会ではチームタイムアウトを準決勝、決勝のみ実施いたします。
3) ユニフォームは異なる濃淡2色用意すること。
4) 試合球は、日本ハンドボール協会公認検定球（3・2号球）とする。
5) 両面テープのみ使用とする。松ヤニ及び松ヤニスプレーなどは使用禁止。
11. 参加申込 1) 県協会 HP よりダウンロードし、参加申込書のシート“入力①”・“入力②”・“入力③”を入力したデータを申込先にメール送信する。また、大会当日に「申込印刷」を押印し参加申込み書原本として提出すること。
2) 申込先 e-mail : yamagata_handball@yahoo.co.jp
〒999-3711 東根市中央三丁目5-21 佐藤明彦気付
山形県ハンドボール協会宛
3) 申込締切日 令和8年4月3日（金）必着厳守
4) 変 更 試合前日まで、県協会HPメール（どのような様式でも可）にて、大会事務局までに届けること。
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。
6) その他 ①組み合わせは県理事長立会いのもと、4月4日（土）に抽選を実施いたしますので、上記の申込締切日（参加費納入含む。）は厳守のこと。
②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のこと。
12. 参加料 1チーム 12,000円（※4/1以降に納入のこと。）
振込先：荘内銀行 東根支店 普通預金
口座番号：159492
口座名義：山形県ハンドボール協会事務局 佐藤明彦
13. その他 1) 県協会総会及び審判講習会を4月12日（日）9:00～（東根市さくらんぼアウトセンター2階視聴覚室）開催いたします。スケジュール調整の上、ご出席くださいますようお願い申し上げます。