**高松宮記念杯 男子第60回・女子第53回 平成29年度 全日本学生ハンドボール選手権大会　大会要項**

大会名　　　高松宮記念杯 男子第60回・女子第53回 平成29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　　　北信越学生ハンドボール連盟・石川県ハンドボール協会

後援　　　石川県、金沢市教育委員会、（公財）石川県体育協会、金沢市体育協会、毎日新聞社

　　　　　　　　北國新聞社、北陸放送、石川テレビ、えふえむ・エヌ・ワン、株式会社ジェイネットTV

ｵﾌｨｼｬﾙﾊﾟｰﾄﾅｰ　　ヤマト運輸株式会社

協　　　賛　　　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

　　　　　　　　フォーデイズ株式会社、インパル

開催期日　　　平成29年度11月3日（金）～11月7日（火）5日間　※開会式及び代表者会議11月2日（木）

会場　　　いしかわ総合スポーツセンター　　〒920-0355石川県金沢市稚日野町北222　　076-268-2222

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29年度（公財）日本ハンドボール協会競技規則および全日本学連申し合わせ事項により

　　　　　　　　実施する。

試合球　　　モルテン社製のボール　ヌエバX5000（男子 H3X5001、女子 H2X5001）を使用する。

ﾄﾞｰﾋﾟﾝｸﾞ防止本大会は、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。　なを、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29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２９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。

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。

エントリー20名以外の選手は、プログラム原稿に氏名のみ記載する。

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://hokushinetsu-st-hand.seesaa.net/　　　（北信越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-knk/> （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. 申込期日 様式Ⅰは2部用意し、1部は所属地区学連事務局に郵送のこと。

**各地区学連事務局では締切日を設定し取り纏め、**内容を確認の上**、９月２９日（金）**までに全日本学連事務局に郵送必着のこと。

なお、参加申込用紙、大学承認印は担当者個人印ではなく、管轄する大学部署の角印を捺印のこと。また、様式Ⅰのもう1部は、データにて**9月29日（金）**までに大会事務局アドレス（takimoto@neptune.kanazawa-it.ac.jp）にメール送信する事。

様式Ⅱ　指定印刷会社（田中昭文堂印刷株式会社）へ直接送付する事。

様式Ⅳ　指定保険会社（株式会社金沢ムラモト）へ直接申し込むこと。

様式Ⅴ　**必ず確認して**、インパルへ直接申し込むこと。

様式Ⅶ　指定旅行社（株式会社オールイントラベル）へ直接申し込むこと。

　　　　　　　　様式Ⅲ、様式Ⅵ　下記大会事務局へ郵送してください。

　　　　　　　　**以上上記申込締切期日→平成29年9月29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お振り込むこと。

北國銀行伏見台支店　普通　15341　口座名：全日本インカレ

　　　　　　　　※　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、末尾に必ず男女の記載

　　　　　　　　　　をすること。

　　　　　　　　※　振込締切は、平成２９年９月２９日（金）とする。

組み合わせ　　　組み合わせ抽選は、平成２９年９月３０日（土）に主催者が行い、（公財）日本ハンドボール協会および北信越学連HP、関東学連HP等で公開する。

諸会議　　　①　審判TD会議 11月2日（木）13時より　いしかわ総合スポーツセンター

1. 代表者会議 11月2日（木）14時30分より　いしかわ総合スポーツセンター

　　　　　　　　　　 〒920-0355石川県金沢市稚日野町北222　　076-268-2222

※　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2日（木）16時より　いしかわ総合スポーツセンター

　　　　　　　　　　　各チーム部員全員15時30分までにいしかわ総合スポーツセンターに集合する事。

　　　　　　　　　　　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、部旗と旗竿は各チーム持参のこと。

②　閉会式 　11月7日（火）競技終了後　いしかわ総合スポーツセンター

※　男女3位以上のチーム全員および優秀選手は参加すること。

交通・宿泊　　　株式会社　オールイントラベル

　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・トレーナー・引率責任者は任意）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円で大会参加料と共に期日までに納入すること。

1. 保険期間　大会前日から７日間（11月1日から11月7日）
2. 支払条件　本大会に参加するため自宅を出てから自宅に帰るまでに被った傷害。
3. 保険金額　６４７５千円（死亡、後遺傷害）

　　　　　　　　通院の場合　１日　４０００円　（９０日限度）

　　　　　　　　入院の場合　１日　１００００円　（１８０日限度）

1. 事故報告　事故が起きた場合、直ちに直接取扱代理店に連絡し、担当者の指示に従って手続きを行うこと。以後、取扱代理店が本人宛てに直接連絡する。
2. 保険会社　損害保険ジャパン日本興和株式会社（取扱代理店　（株）金沢ムラモト　担当：村本）

その他　　　※　試合で登録しベンチに入る者は、必ず、平成２９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、一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、第二試合以降は、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事。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事。

※　短パンの下に着用するサイクリングパンツ・ユニフォームの下に着用するアンダーシャツは、それぞれにおいて見える場合は、短パンの色、ユニフォームの基調となる色と同色でなくてはならない。また、着用する全員が同一形式のものを着用すること。尚、従来認められていなかった選手の一部数名が着用し、他は着用しないということを認める。

尚、短パン、ユニフォームから見えないということで、異色のアンダーウェア・サイクリングパンツを着用する場合、走ること、倒れることでたびたび見えるような場合は、審判員・役員から履き替えまたは見えないようにとの指導が入るので、従うこと。

　※　靴下は、全員が同じ形状で、同色のこと。更にコンプレッションソックスは、個々で使用しても構わないが、靴下と同色でなくてはならない。

　　　　　　　　※　サポーター（表面の金具やプラスチック類が露出しているものは不可）として使用できるものは、膝、肘、足首各部位を覆うものは許可する。ただし、肘当てのサポーターで、厚いクッションが外側に出ているものは認めない。また、複数の部位を覆う用品はウェアーとして扱われ、使用できない。アームスリーブズの使用は認められない。尚、サポーターにメーカーロゴが大きく表記されているグッズの着用は認められない。

※　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。尚、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て（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。

**※　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事。**

※　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、１２月１９日から大阪府で行われる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　　〒921-8601　石川県金沢市久安2-270　金沢工業高等専門学校内　瀧本明弘

（大会事務局）　２０１７全日本インカレ事務局　瀧本明弘 E-mail：takimoto@neptune.kanazawa-it.ac.jp

　　　　　　　　TEL：076-248-9387　　FAX：076-248-5548　　携帯電話：090-3760-8514