

平成22年度第8回近畿ハンドボールマスターズ大会要項

1. 趣 旨 生涯スポーツとしていつまでもハンドボールを愛し、競技することを楽しむ仲間の集いとして開催する。
2. 主 催 近畿ハンドボール協会
3. 共 催 大阪市
4. 主 管 大阪社会人ハンドボール連盟・大阪市ハンドボール連盟
5. 後 援 大阪市体育協会
6. 協 賛 株式会社モルテン
7. 期 日 平成23年3月21日（祝）
8. 会 場 大阪市長居球技場南練習室・南北練習室
9. 試合方式 参加チーム数により、トーナメントまたはリーグ戦方式を決定する。いずれの場合も2～3試合の予定。
10. 試合時間 1試合20分—10分—20分（例）
トーナメント戦方式では延長戦は行わず、7TCで勝敗を決定します。
参加チーム数が多い場合、試合時間を短縮する場合があります。
11. 参加資格 男子は、平成22年度に40歳以上（1971年4月1日生以前）とする。
ただし、1チームに35歳以上40歳未満の選手を2名まで登録することができます。
女子は、平成22年度に35歳以上（1976年4月1日生以前）とする。
ただし、1チームに30歳以上35歳未満の選手を2名まで登録することができます。
12. 参加人数 (1) 役員は、監督1名・審判員2名以上とします。
(2) 選手は各チーム20名以内とします。（役員は選手を兼ねる事ができません）
(3) 参加チームは、2名以上の審判員を申込書に明記し、競技運営が円滑に行えるよう協力をお願いします。
13. 申込方法 (1) 申込締切日 平成23年3月12日（土）
(2) 参加申込書は別紙様式により作成したものを、下記宛てに、FAX・E-mailにて行ってください。

大会事務局	大阪社会人ハンドボール連盟事務局	担当	山田 勉
FAX	072 - 292 - 9716		
E-mail	handball@osk2.3web.ne.jp		
PHS	070 - 5435 - 4025		
14. 参加料 1チーム10,000円（当日会場にて徴収します）

15. 傷害保険 本大会に参加するチームの全構成員は、大会期間中の傷害保険に加入してください。(監督は任意とします)
傷害保険への加入は、各チームで行ってください。もし、傷害保険の加入の斡旋を希望されるチームは、各チームで下記へご連絡ください。

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 担当： 寺内 啓之 (てらうちひろゆき) 〒540-0023 大阪市中央区北新町 2-12 北新町センタービル 6階 電話 06-6948-5577 携帯 090-8574-2686 FAX 06-6264-5533 Mail terauchi@hoken-d.co.jp
--

16 諸会議・開会式

監督主将会議 平成 23 年 3 月 21 日 (祝) 午前 9 時
長居球技場南練習室
開会式 平成 23 年 3 月 21 日 (祝) 午前 9 時 20 分
長居球技場南練習室

17. 宿 泊 宿泊を希望されるチームは、各チームで手配をお願いいたします。

18. 備 考 (1) 競技場 38m×20m
(2) 試合球 モルテン公認球
(3) 松ヤニ 使用可
(4) ユニフォーム 濃淡 2 色のユニフォームをご用意ください。
(ない場合はゼッケンでも可)

19. そ の 他 大会についての問い合わせは、上記大阪社会人ハンドボール連盟事務局
山田 勉 までお願いします。

大会日程は、3月13日(日)以降に大阪社会人ハンドボールリーグの
ホームページ [<http://www2.osk.3web.ne.jp/~handball>]
に掲載致します。郵送は致しませんのでご了承下さい。

以 上