平成３０年度　第１６回近畿マスターズハンドボール大会要項

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。

1. 主催　大阪ハンドボール協会
2. 後援　堺市ハンドボール連盟・大阪市ハンドボール連盟
3. 日時　２０１９年３月２１日（祝・木）
4. 会場

奈良県五條市上野公園総合体育館（シダーアリーナ）

〒637-0073 奈良県五條市上野町246番地

1. 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を決定し行う。
2. 試合時間

予選１試合２０分ハーフのみ。決勝戦のみ２０分− １０分−２０分で行う。トーナメント戦の場合、延長戦は行わずPTC（３人）で勝敗を決定する。なお出場チームが少ない場合は試合時間の変更をすることもある。

1. 参加資格

男子は、40歳以上(1979年4月1日生以前)とする。　但し、1チーム つき35歳以上40歳未満の選手を2名まで登録する事ができる。 女子は、35歳以上(1984年4月1日生以前)とする。但し、1チーム につき30歳以上35歳未満の選手を2名まで登録する事ができる。

1. 参加人数

役員は監督1名・審判員2名以上とする。

選手の登録人数制限なし。(役員は選手を兼ねる事が出来る。)

1. 申し込み方法

参加申込書へ記入の上、下記アドレスにメールして下さい。

大阪ハンドボール協会　安田　浩　[hiroshi12330@gmail.com](mailto:hiroshi12330@gmail.com)

申し込み締切日は　2019年3月6日（水）とします。

1. 参加費　１チーム　１０，０００円
2. 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する事。(監督は任意とします)傷害保険の加入は、各チームで行うこと。傷害 保険加入の斡旋を希望のチームは、各チームで下記に連絡してください。

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）

〒540-0037 大阪市中央区内平之町 2-1-9 シグナスビル 5F 携帯 090-8574-2686 FAX 06-6948-5533 E-mail terauchi@hoken-d.co.jp

1. 宿泊 斡旋はしておりません。
2. その他
   1. ２足制の徹底お願いします。
   2. 両面テープのみ使用可能
   3. ユニフォームは各チーム２色以上の用意をお願いします。ゼッケンも可能とします。
   4. アップはコート横でお願いします・
   5. 喫煙は決められた場所でお願いします。
   6. 無料駐車場があります。

以上