

第27回青森県小学生冬季ハンドボール大会開催要項(訂正版)

1. 主 催 青森県ハンドボール協会
2. 共 催 野辺地町教育委員会
3. 主 管 野辺地町ハンドボール協会
4. 期 日 令和8年1月25日(日) 8時開場 8時45分 開会式
5. 会 場 野辺地町立体育館 (野辺地町字観音林脇10番地 ☎0175-64-1459)
6. 種 別 男子の部・女子の部・低学年の部Ⅰ・低学年の部Ⅱ
7. 参加資格
 - 1) 男子の部及び女子の部は小学6年生以下の男子及び女子
 - 2) 低学年の部Ⅰは小学1年生～3年生の男女(混合可)
低学年の部Ⅱは初心者及び交流戦レベルの低学年(混合可)
ただし、原則男子の部、女子の部に出場する者は登録できない。
 - 3) 参加選手はスポーツ安全保険等に必ず加入していること。
なお、各チームは必ず引率責任者によって引率され、引率責任者は選手の全ての行動に責任を負うものとする。
8. チーム編成 1チーム役員4名以内、選手20名以内とする。
9. 競技規則 令和7年度(公財)日本ハンドボール協会競技規則及びJクイックハンドボール競技規則による。
10. 競技方法 試合方法は参加チーム数により決定する。
11. 競技運営
 - 1) 試合会場は40m×20mとする。
 - 2) 試合球は(公財)日本ハンドボール協会検定球とする。
 - 3) 競技時間は、男女は15分－休憩10分－15分とする。
低学年の部Ⅰについては10分－休憩5分－10分とする。
低学年の部Ⅱについては参加チーム数により決定する。
 - 4) 両面テープのみ使用を許可。松ヤニ及び松ヤニスプレー、それに類するものは禁止する。
 - 5) ユニホームを着用すること。(ビブス可)
12. 参加申込
 - 1) 所定の申込書を作成の上、メールで申込み下さい。
組み合わせは大会事務局で抽選し、決定後直ちに組み合わせを送付いたします。

3) 申込締切日：令和8年1月15日（木） 必着

※低学年Ⅱは、今回徴収しない。

2) 男子、女子の部各 7 名に優秀選手賞〈賞状〉を授与する。

は各チームの判断でマスクを着用すること。

●体育館は、寒いことを考え防寒着・防寒具は準備するように呼びかけてください。

第 27 回青森県小学生ハンドボール大会 参加申込書

チーム責任者名 _____

連絡先 _____

T E L _____

参加種別 (低学年 I 部)

チーム名					
ユニホーム色		CP①	CP②	GK①	GK②
監督名				役員名	
役員名				役員名	
NO	氏 名	学年	身長	所属小学校名	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

上記のとおり参加申し込みいたします。

選 手 出 場 認 知 書

上記の選手は本チームの選手であることを認めます。なお、選手役員はスポーツ安全保険等に参加し出場するとともに、万一ケガ等が発生した場合はチーム責任にて対処いたします。

令和 年 月 日

代表者 _____ 印

第 27 回青森県小学生ハンドボール大会 参加申込書

チーム責任者名 _____

連絡先 _____

T E L _____

参加種別 (低学年Ⅱ 部)

チーム名					
ユニホーム色		CP①	CP②	GK①	GK②
監督名				役員名	
役員名				役員名	
NO	氏 名	学年	身長	所属小学校名	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

上記のとおり参加申し込みいたします。

選 手 出 場 認 知 書

上記の選手は本チームの選手であることを認めます。なお、選手役員はスポーツ安全保険等に参加し出場するとともに、万が一ケガ等が発生した場合はチーム責任にて対処いたします。

令和 年 月 日

代表者 _____ 印

第 27 回青森県小学生ハンドボール大会 参加申込書

チーム責任者名 _____

連絡先 _____

T E L _____

参加種別 (男子 部)

チーム名					
ユニホーム色		CP①	CP②	GK①	GK②
監督名				役員名	
役員名				役員名	
NO	氏 名	学年	身長	所属小学校名	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

上記のとおり参加申し込みいたします。

選 手 出 場 認 知 書

上記の選手は本チームの選手であることを認めます。なお、選手役員はスポーツ安全保険等に参加し出場するとともに、万が一ケガ等が発生した場合はチーム責任にて対処いたします。

令和 年 月 日

代表者 _____ 印

第 27 回青森県小学生ハンドボール大会 参加申込書

チーム責任者名 _____

連絡先 _____

T E L _____

参加種別 (女子 部)

チーム名					
ユニホーム色		CP①	CP②	GK①	GK②
監督名				役員名	
役員名				役員名	
NO	氏 名	学年	身長	所属小学校名	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

上記のとおり参加申し込みいたします。

選 手 出 場 認 知 書

上記の選手は本チームの選手であることを認めます。なお、選手役員はスポーツ安全保険等に参加し出場するとともに、万が一ケガ等が発生した場合はチーム責任にて対処いたします。

令和 年 月 日

代表者

印