

## 東日本小学生交流試合 開催要項

- 1 主 催 石川町ハンドボール協会
- 2 後 援 石川町教育委員会 福島県ハンドボール協会 学石ハンド OB 会
- 3 協 賛 ミカサ・(有)オオジオート・(有)溝井設備
- 4 期 日 令和4年9月3日(土)～4日(日)
- 5 会 場 石川町総合体育館(2面)
- 6 参加資格 チェリーカップ出場予定チームを中心に東日本の小学生チームに参加資格を与える。出場チームは、各県の実状を踏まえて選定する。
- 7 チーム編成
  - ・チームにつき、役員6名以内、選手20名以内とする。役員とは、団長、監督、コーチ、マネージャーとする。
  - ・各チームは必ず引率責任者によって引率され、大会期間中、選手の全ての行動に責任を負うものとする。
  - ・男女混成チームの参加は認めない。
  - ・保険に関しては各チームで加入すること。
- 8 競技規則 2022年度(公財)日本ハンドボール協会競技規則による。
- 9 競技運営
  - 競技場 40m×20mとする。
  - 競技時間 参加チーム状況により決定いたします。  
※2日目については交流試合を予定しています。
  - 試合球 (公財)日本ハンドボール協会少年用検定球  
(男子:1号球、女子:0号球)
  - その他 松ヤニ・粘着スプレー・両面テープ等の使用は禁止する。
- 10 申込方法
  - ・提出書類 別添申込書にチームで記入・作成し、メールで下記申込先まで期日までに申し込みください。
  - 申込〆切日 **令和4年8月15日(月)**(期限厳守のこと)  
石川町ハンドボール協会 小学生部 競技部長 溝井 陽介  
メールアドレス zobooshi@gmail.com
- 11 参加料 1チーム5,000円(男女で参加の場合は10,000円とする)
- 12 組み合わせ 事務局の一任とする。各チームに後日連絡する。

13 宿泊申込 宿泊については、各チームで対応願います。問合せがある場合は、以下まで

◎宿泊・お弁当についてのご相談窓口

※手配のご依頼がございましたら、8月19日（金）までにご連絡をお願いいたします。

東武トップツアーズ株式会社 福島支店

〒960-8041 福島県福島市大町7番25号 アクティ大町5階

TEL：050-9001-8585 FAX：024-522-0051

営業時間：平日 9:30～17:30（土・日・祝日定休）

担当者：佐藤 ひかる E-mail：[hikaru\\_sato@tobutoptours.co.jp](mailto:hikaru_sato@tobutoptours.co.jp)

- 14 その他
- ・体育館専用シューズを使用すること。
  - ・大会参加時にけが・病気等が起きた場合は各チームで対処すること（事務局では責任を負わない）また、大会参加者は、健康保険証を持参すること。
  - ・各チーム コロナ予防のマスク、除菌等は行うこと
  - ・今後のコロナの状況により、開催を見合わせる場合もあります。

【事務局・問い合わせ先】

石川町ハンドボール協会 小学生部 競技部長 溝井陽介

TEL：080-1843-4457

Mail：[zobooshi@gmail.com](mailto:zobooshi@gmail.com)