

第19回 全日本ビーチハンドボール選手権大会

開催要項

1. 主催 (公財) 日本ハンドボール協会
2. 主管 (公財) 日本ハンドボール協会ビーチハンドボール委員会
兵庫県ハンドボール協会
3. 後援 兵庫県・兵庫県教育委員会・(公財) 兵庫県体育協会・神戸市・神戸市教育委員会
(公財) 神戸市スポーツ教育協会・(公財) 神戸市公園緑化協会・神戸新聞社
(株) アシックス・(株)スポーツイベント
4. 協賛 (株)モルテン・(株)グリーンヒルホテル
5. 期日 平成29年8月26日(土)～27日(日) <晴雨に関わらず実施する>
8月26日(土) 9時00分 受付
9時30分 開会式
10時00分 試合開始
8月27日(日) 全試合終了後 閉会式
※参加チーム数により変更する場合もある。
ビーチハンドボールクリニック
8月25日(金) 14時～ ビーチハンド初心者講習会及び練習会
講師 大原 康昇氏・仲田 稔氏(日本ハンドボール協会)
6. 会場 兵庫県神戸市 舞子海岸東浜緑地 「アジュール舞子」 特設コート
7. 種別 男子の部(男女混合を含む)・女子の部
8. 参加資格 (1) 事前に2017年度(公財)日本ハンドボール協会ビーチハンドボールの種別に Web 登録を済ませたチーム、および役員、選手とする。
(3) (公財)スポーツ安全協会傷害保険又は任意保険に加入していること。
9. 競技方法 リーグ・トーナメント方式 (参加チーム数により異なる)
10. 競技規則 2017年度ビーチハンドボール競技規則による (国際ルール適用)
11. 審判 審判及びオフィシャルについては、各参加チームに割り当てます。
12. 表彰 優勝 表彰及び優勝カップ(持ち回り)を授与
2～3位 賞状を授与
13. 申込方法 参加1チーム単位で申込書を記入し、電子メールにて申し込むこと。
1) 申込書類 (ア) 大会参加申込書
(イ) 2017年度 チーム登録者一覧
(ウ) 2017年度 選手証
(エ) 宿泊申込書・宿泊名簿
2) 締切日 平成29年8月4日(金) 必着
3) 申込先 japan.beachhand.kobe@gmail.com 担当: 高祖

14. 参加料 1チーム20,000円 をチーム名にて下記の銀行口座に振り込むこと。

<振込先>

銀行名	三井住友銀行	北須磨支店 (689)
口座番号	5342233	
口座名	ビーチハンド委員会 事務局代表 高祖 加奈子 (ビーチハンドイインカイ ジムキョクダイヒョウ コウソ カナコ)	

15. その他
- ・ユニフォームは各チームでご用意下さい。 要 GK用ユニフォーム (同一番号)
原則 男子 ランニングシャツ 女子 ツーピース
 - ・本大会本部が撮影した写真については、ホームページ及び関係機関紙に掲載する場合があります。
 - ・申込に際しての個人情報は、ビーチハンドボール関係諸連絡のみに使用します。

16. 問合せ先

兵庫県ハンドボール協会ビーチハンドボール委員会事務局
〒654-0143 兵庫県神戸市須磨区菅の台4-3-2
神戸市立菅の台小学校内 高祖 加奈子
携帯 090-1892-6926
大原 康昇
携帯 090-1247-1545
E-mail : japan.beachhand.kobe@gmail.com

17. 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ます。