

## 第54回 市民ハンドボール大会 実施のご案内

1. 主催 豊中市・豊中市体育連盟
2. 主管 豊中市ハンドボール連盟
3. 日時 平成29年(2017年)  
11月5日(日)・11月12日(日)・11月19日(日)  
11月23日(祝)・11月26日(日)  
開始時刻：9時から
4. 会場 豊島体育館
5. 対象 市内在住・在勤者(学生・生徒は在住に限る)  
(注1) 出場チームは、帯同審判員2名が必要です。  
(注2) 高校の部に出場のチームには、必ず成人の責任者が必要です。
6. 種別 ①一般男子 ・ ②一般女子  
③高校男子 ・ ④高校女子
7. 費用 本年度、豊中市ハンドボール連盟に加入済みのチームは無料  
未加盟チームは一般の部5000円・高校の部2000円必要  
高校チームのみ、第二チーム目から1000円必要
8. 試合方法 トーナメント戦を基本とし、参加チーム数によっては敗者戦も考慮する
9. 表彰 3位まで
10. 申込方法 所定の用紙に必要事項を明記し、お申し込みください  
〒561-8501 豊中市中桜塚3-1-1  
第一庁舎5階 スポーツ振興課
11. 締切り **10月10日(火) 必着**
12. 打合せ会 10月14日(土) <高校生の部>・・・18時～  
兼抽選会 <一般の部>・・・19時～  
武道館ひびき 会議室  
(注意) チーム代表者は、必ず出席して下さい。
13. 問合せ 豊中市都市活力部 スポーツ振興課  
電話：06(6858)2751 (土・日・祝・休日は除く)
14. 備考
  - (1) 大会参加にあたっては、事故のないようにウォーミングアップ等、健康管理・傷害防止に努めてください。
  - (2) 参加各チームにおいては、今後のスポーツ活動における傷害事故対策として、スポーツ保険等への加入をお勧めいたします。
  - (3) 参加対象の条件は厳守してください。不正を行った場合は、没収試合となります。
  - (4) ①松ヤニは、使用禁止。  
②両面テープは、使用可。
  - (5) 健康に不安のある方は、(公財)豊中市スポーツ事業団(06-6865-6865)で、スポーツ医事相談を実施していますので、ご利用ください。
  - (6) 参加申込書に記載された個人情報、この大会以外には使用いたしません。
  - (7) 豊中市立体育施設の駐車場は有料です。料金は、最初の30分は無料で、以後、30分毎に100円が加算されます。

## 第54回 市民ハンドボール大会 参加申込書

No. \_\_\_\_\_

種 別	一般男子の部 ・ 一般女子の部 ・ 高校男子の部 ・ 高校女子の部		
チーム名			
	代 表 者	審 判 員	
名前：			① 名 前；
住所：〒			② 名 前；
電話：			③ 名 前；

\*帯同審判員は2名以上必要です

No.	名 前	年 齢	住 所 (在勤の人は、勤務先名・所在地を記入)
監督			
選手 1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

(注1) 監督が選手として出場する場合は、選手欄にも記入してください。

(注2) 選手名を記入し切れない場合は、別の用紙に記入してください。