

# 平成 29 年度第 1 回千葉県マスターズカップ

## 開催要項

### 1. 主催

千葉県ハンドボール協会

### 2. 主管

千葉県ハンドボール協会社会人連盟

### 3. 主旨

生涯スポーツとしてハンドボールを楽しみ、愛好者との交流を深める

### 4. 期日

平成 29 年度 4 月 8 日(土)

### 5. 会場

柏市中央体育館

〒277-0004 千葉県柏市柏下 7 3      04-7164-9573

### 6. 参加資格

- 1). 男性 35 歳以上(昭和 57 年 4 月 1 日以前に生まれた方)
- 2). 女性は年齢制限なし 男女混合チーム可
- 3). スポーツ障害保険加入者

### 7. 試合方式

- 1). 2 つの試合グループにて行う※参加チーム数によって変更の可能性有
  - ① 交流型:競技を楽しみ、順位を求めないチームが参加すること。
  - ② 順位決定戦型:交流を楽しみながらも優勝を目指すチームが参加すること。
- 2). 参加チーム数により、トーナメント方式もしくはリーグ戦方式。参加チーム数によって大会本部が決定する。(1 試合で終わらないようにする)
- 3). 交流型は得点は以下の通り特別ルールを適用する。
  - 35~39 歳 1 点
  - 40~49 歳 2 点
  - 50~59 歳 3 点
  - 60 歳以上 4 点

## 8. 試合時間

チーム参加数により決定する。

## 9. 審判・記録

参加チームで相互で担当する。記録は時間と得点表示のみとする。

## 10. 担当者・申込先、方法

担当 社会人連盟./競技 後藤大志 Tel:090-5841-7693  
申込先メールアドレス [kyougi@chiba-handball.jp](mailto:kyougi@chiba-handball.jp)  
方法 チーム責任者は、所定の申込用紙に必要事項を入力し、申し込み先にメールで送信する。

## 11.参加料・振込先

1 チーム:3,000 円

振込先 三菱東京 UFJ 仙台支店

普通口座 口座番号:0073072

口座名 ゴトウ ダイシ

## 12. 申込締切日

平成 29 年 4 月 2 日(日)

## 13. 表彰

表彰については参加チーム等を考慮して決定する。

## 14. その他の連絡事項

本大会の主旨を理解し対戦チーム及び審判員に対する暴言及び迷惑行為のないようにしてください。