

平成26年度男子第57回・女子第50回  
全日本学生ハンドボール選手権大会 大会要項

- 大会名 高松宮記念杯 男子第57回・女子第50回 平成26年度全日本学生ハンドボール選手権大会
- 主催 公益財団法人 日本ハンドボール協会 全日本学生ハンドボール連盟
- 主管 東海学生ハンドボール連盟 岐阜県ハンドボール協会
- 後援 岐阜県・岐阜県教育委員会・岐阜市・岐阜市教育委員会・各務原市・各務原市教育委員会・  
(公財)岐阜県体育協会・岐阜市体育協会・毎日新聞社・岐阜新聞社・ぎふチャン
- 協賛 アシックスジャパン(株)・(株)モルテン・(株)ミニミニ・(株)ミニテック・(公財)岐阜観光コンベンション協会
- 開催期日 平成26年11月22日(土)~11月26日(水)5日間 開会式及び代表者会議11月21日(金)
- 会場 岐阜メモリアルセンター 岐阜市長良福光大野 2675-28 TEL 058 233 8822  
ヒマラヤアリーナ 岐阜市藪田南 2-1-1 TEL 058 272 1336  
各務原市総合体育館 各務原市那加太平町 2-100 TEL 058 371 1717  
最終日の決勝戦は岐阜メモリアルセンターで実施する。
- 試合形式 男女とも、トーナメント方式。3位決定戦は行わない。(準決勝戦敗退2大学を3位とする)
- 競技規則 平成26年度(公財)日本ハンドボール協会競技規則による。  
但し、試合で登録できる人数は選手16名、役員5名とする。
- 試合球 モルテン社製のボール(ヌエバX5000)を使用する。
- 参加資格 各都道府県協会を通して(公財)日本ハンドボール協会の平成26年度登録を完了し、全日本学生ハンドボール連盟に登録済みの大学男子・女子のチームで、全日本学連(東海・関西・中四国・九州)より推薦されたチームであること。  
また、構成員(選手・役員)の個人としても全員、(公財)日本ハンドボール協会及び全日本学生ハンドボール連盟の平成26年度登録を完了していなければならない。  
女子第50回記念大会として、女子出場チームを今大会は32チームとする。  
(男子は従来どおり32チームで行う)
- 参加人数 選手は1チーム20名の大会エントリーである。ベンチ入りは16名までとする。  
但し、番号は1~20番の通し番号とし、空き番号は作らない。なお、申し込み後の変更は認めない。  
役員は1チーム6名まで大会エントリーすることができ、ベンチ入りは5名までとする。  
各チームは引率責任者に引率され大会に参加すること。引率責任者は大学の専任教職員、または部長が任命した者であること。引率責任者が未登録者の場合はベンチに入れないが、試合会場において、緊急対応時には連絡が取れるように待機しなければならない。
- 参加料 1チーム50,000円
- 申し込み方法 上記参加料と下記傷害保険料、及び大会記念Tシャツ購入代金の合計を次の口座へお振り込みください。  
十六銀行(ジュウロクギンコウ) 黒野支店(クロノシテン) 普通預金  
口座番号: 1568546  
口座名: 2014岐阜インカレ事務局 代表 杉森弘幸(スギモリヒロユキ)  
申込書ファイル一式を下記アドレスからファイルをダウンロードし、  
必要事項を記入後、指示の方法で提出してください。  
<http://ic2014.tokai-student-handball.org/ENTRY-KIT.zip>  
記入にあたっては、『書類記入に関する諸注意』を熟読の上、作成してください。  
送付先アドレス E-mail: ic2014@tokai-student-handball.org(大会事務局 宛)

- 申し込み期日 平成26年10月17日(金)必着
- 組み合わせ 組み合わせ抽選は10月18日に主催者が行い、日本協会および東海学連HP等で公開する。
- 諸 会 議  
 審判会議 11月21日(金)14時より 岐阜 都ホテル2F「漣」  
 代表者会議 11月21日(金)15時より 岐阜 都ホテル2F「ボールルーム」  
 代表者会議は各チーム2名出席とする。(チーム役員は含まず)
- 開・閉会式  
 開会式 11月21日(金)16時より 長良川国際会議場「メインホール」  
 閉会式 11月26日(水)競技終了後 岐阜メモリアルセンター「で愛ドーム」  
 男女3位以上のチーム全員および優秀選手は参加すること。
- 宿 泊 別紙により、名鉄観光大垣支店、京王観光大阪支店を指名する。
- 傷 害 保 険  
 本大会に参加するチーム構成員(選手・学生役員は全員。役員・トレーナー・引率責任者は任意。)は、下記により必ず傷害保険に加入しなければならない。保険料は1名500円で大会参加料と共に期日までに納入すること。  
 保険期間 平成26年11月21日~27日 7日間  
 補償内容 上記期間中で、大会参加するため自宅を出てから、大会参加後に自宅に帰るまで。  
 けが死亡・後遺障害 最大920万円  
 けが入院日額(けがをした日から180日間程度) 6,000円  
 けが通院日額(けがをした日から90日間程度) 4,000円  
 事故発生から30日以内に保険会社(代理店)に連絡をすること。  
 病院の領収書を必ず保管しておくこと。  
 手術保険料・・・手術の種類により入院保険日額の10倍・20倍・40倍を支払います。  
 保険会社 損保ジャパン日本興亜株式会社 代理店 (株)YSコンサルティング  
 TEL:058-232-6629 FAX:058-232-6629 担当者:斎藤 由美
- そ の 他  
 試合で登録しベンチに入る者は、必ず(公財)日本協会登録証を持参すること。  
 ユニホームはCP用/GK用をそれぞれ2色(合計4色)以上用意すること。  
 シューズは屋内、屋外それぞれ専用のシューズを必ず準備すること  
 両面テープのみ使用可とする。(松ヤニ、粘着スプレー類、等は使用厳禁)  
 大会参加に際しては、健康管理、身体状況、その他各自の自己責任において参加すること。  
 主催及び、主管団体等は、その責を一切負わないので十分注意すること。  
 顔面プロテクターについては、大会申込時に写真同封の上、大会本部に使用許可を申請すること。  
 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。

#### 問合せ先

〒501-1193 岐阜市柳戸1-1 岐阜大学 教育学部 杉森弘幸 気付  
 2014岐阜インカレ事務局 杉森弘幸 E-mail : ic2014@tokai-student-handball.org  
 TEL:058-293-3123 FAX:058-293-3123 携帯:090-1109-6562  
 大会HP: <http://ic2014.tokai-student-handball.org>