**２０１９東京都選手権シニア大会要項**

１、趣旨：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。

２、主催：東京都ハンドボール協会

３、期日：令和元年１１月３０日（土）１２月１日（日）

４、会場：東京高専体育館

５、参加資格：男性３５歳以上(昭和５９年４月１日以前に生まれた方)

　　女性は(高校生以上）　男女混合チーム可

６、参加料：１チーム 一万五千円

　東京都ハンドボール協会 代表 樋口道夫

みずほ銀行 八王子南口支店 普通預金 １１９５５５８

　振り込む　零和元年９月３０日締め切り

７、試合方法：参加チーム数により決定

８、ルール：令和元年度日本ハンドボール協会競技規則を適用

　　　　　但し/クイックスタート禁止・警告2人目から1分間退場（危険防止のため）

９、得点（ワンゴール）に関するマスターズリーグ特別ルール

　ハンデ点のない選手のゴールは1ゴール　　　　　　　　　　　　　　　１点

　男性（40歳以上）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ２点

　女性・男性（50歳以上）　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　３点

　女性（40歳以上）・男性（60歳以上）　 　　　　　　　　　　　　　　４点

　女性（50歳以上）・男性（65歳以上）　 　　　　　　　　　　　　　　５点

　男性（70歳以上） 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　６点

　ただし男性60歳以上・女性キーパーの場合、すべての得点からマイナス１点とする

　女性60歳以上のゴールキーパーはマイナス２点（ただし最低得点1点は入る）

　ハンデは誕生日当日から有効。

　35歳以上39歳までの男性の選手はマスターズ予備軍としてすべての得点が１点で

参加します。

10、審判・記録：参加チーム相互で担当（記録は時間と得点表示のみ）

11、表彰　優勝・準優勝は表彰いたします。

12、大会事務局 　〒３２９－０１１３ 栃木県下都賀郡中谷４６３－１３　　安藤　毅

　　　　　　　　　メール：　[ando3jp@msn.com](mailto:ando3jp@msn.com)

13．大会申し込み　大会申込書に記入し、メールか郵送で令和元年９月３０日必着

14．応援者も含めてけが等は自己責任になります。必ずスポーツ障害保健等にご加入お願います

２０１９東京都選手権シニア大会参加申し込み用紙

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| チーム名 | |  | |
| 代表者住所 | |  | |
| 代表者氏名 | |  | |
| 代表者連絡先携帯 | |  | |
| 代表者メールアドレス | |  | |
| 番号 | 氏　名 | | ハンデ点 |
| １ |  | |  |
| ２ |  | |  |
| ３ |  | |  |
| ４ |  | |  |
| ５ |  | |  |
| ６ |  | |  |
| ７ |  | |  |
| ８ |  | |  |
| ９ |  | |  |
| １０ |  | |  |
| １１ |  | |  |
| １２ |  | |  |
| １３ |  | |  |
| １４ |  | |  |
| １５ |  | |  |
| １６ |  | |  |
| １７ |  | |  |
| １８ |  | |  |
| １９ |  | |  |
| ２０ |  | |  |
| ２１ |  | |  |
| ２２ |  | |  |
| ２３ |  | |  |
| ２４ |  | |  |
| ２５ |  | |  |