

第49回鹿児島県高等学校新人ホッケー競技大会要項

- 1 主 催 鹿児島県高等学校体育連盟 鹿児島県教育委員会
- 2 後 援 公益財団法人鹿児島県体育協会 鹿児島県ホッケー協会 薩摩川内市教育委員会
- 3 主 管 鹿児島県高等学校体育連盟ホッケー競技専門部
- 4 期 日 平成30年1月20日(土) 9時30分開会
- 5 会 場 薩摩川内市丸山自然公園人工芝グラウンド
- 6 競技規定 2017年度日本ホッケー協会競技規定による。
- 7 競技方法 男女ともリーグ戦とする。試合時間は男女とも35分・8分・35分とし、勝敗が決しない場合は両チーム5名ずつのシュートアウト戦で順位を決定する。
- 8 引率・監督 (1)引率責任者は、校長の認める当該校の教員とする。
(2)監督、コーチ等は校長が認める指導者とし、それが外部指導者の場合は障害・賠償責任保険(スポーツ安全保険等)に必ず加入することを条件とする。
但し、(2)について全国高等学校体育連盟競技専門部における別途規定が定められている場合は、その規定に従うことを原則とする。
- 9 参加資格 (1)本連盟加盟校在籍学生で、1・2年生とし、平成29年度日本ホッケー協会に登録を完了したものとする。但し、休学中、留学中の生徒は除く。
(2)年齢は平成11(1999)年4月2日以降に生まれた者とする。但し、出場は同一競技2回までとし、同一学年での出場は1回限りとする。
(3)チームの編成において全日制課程・定時制課程・通信制課程の生徒による混成は認めない。
(4)統廃合の対象となる学校については、当該校を含む合同チームによる大会参加を認める。「合同チーム参加届け」を提出すること。
(5)転校後6ヶ月未満の者は参加を認めない。(外国人留学生もこれに準ずる)但し、一家転住等やむを得ない場合は、県高体連会長の認可があればこの限りではない。「大会出場許可申請書」を提出すること。
(6)参加する選手はあらかじめ健康診断を受け、在学する学校長の承認を必要とする。
(7)その他の事項については、全国大会申し合わせ事項による。
(8)参加資格の特例による学校の参加については、鹿児島県高等学校新人体育大会開催基準要項のとおりとする。
(9)外国人留学生の参加については、エントリー(15名)の内3名以内とする。但し、試合の出場は2名以内とする。
- 10 参加申込 参加申込みに際しては、「鹿児島県高等学校総合体育大会・鹿児島県高等学校新人体育大会における個人情報保護、及び肖像権に関わる取り扱いについて」を承諾した上で申し込むものとする。
(1)申込方法
所定の申込書により**2部**作成(1部は写しでも可)し、**平成30年1月5日(金)午後4時30分まで**に申し込むこと。
また、申込用紙についてはデータを下記まで送信すること。
【送信先：haraguchi-junichi@edu.pref.kagoshima.jp】

※申込用紙の様式をダウンロードまたは、様式を各自でパソコン打ちした場合は、**女子チームは、用紙の右上を切り取ったもの**(A4版)を提出し、男子と区別すること。

(2)申込場所

鹿児島市谷山中央8丁目4番1号(〒891-0141)

県立鹿児島南高等学校内 県高体連事務局宛 (TEL 099-268-8391)

(3)参加申込書提出後に出場を辞退しなければならなくなった場合は、速やかに競技専門委員長及び県高体連事務局に連絡し、「大会出場辞退届」を県高体連事務局に提出する。

11 組み合わせ

平成30年1月12日(金)に抽選の上、参加チームに連絡する。

組み合わせ結果については、県高体連事務局ホームページに掲載する。

12 表彰

男女とも1位～3位まで表彰し、賞状を授与する。

13 その他

選手の登録変更については、5名以内とし、大会前日の午後4時30分までに所定の様式にて下記宛先まで提出すること。尚、背番号のみの変更は認めない。

◎〔登録変更送付先〕

〒895-1401 薩摩川内市入来町副田5961

川薩清修館高校 原口淳一宛

〔FAX送信可〕 FAX 0996-44-5022 TEL 0996-44-5020

※FAXで提出する場合は送信後、確認の電話を担当(原口)まですること。

なお、原本については当日監督会議までに担当(原口)に提出すること。