

令和7年度 2025 U-15岩手県選抜選手選考会実施要項

岩手県ハンドボール協会

1. 目的

岩手県中学生ハンドボーラーの憧れの間であるとともに、U-15ジュニアセレクトカップハンドボール大会に向けて、意欲ある選手を選考し、強化に励むこと。

2. 期 日

令和7年7月21日（月）

男子・・・ 15:00～17:30（受付 14:30）

女子・・・ 12:00～14:30（受付 11:30）

※受付は2階会議室で行います。

3. 場 所

矢巾町民総合体育館（〒028-3615 紫波郡矢巾町南矢幅 13-18）

4. 募 集

(1) 【岩手県選抜選手】

- ① 参加資格に該当・同意する男女各16名

(2) 【岩手県選抜ネクストステージ】

- ① 中学2年生～1年生対象
- ② 翌年以降の選出・活躍を期待する選手を1・2年生から4名程度選出する。
- ③ 選出後、基本的に活動は自チームの活動と相談の上、新人大会直前などを除き選抜チームに加わり、練習を行う。
- ④ 大会・遠征・合宿への帯同は自己負担となるため、希望者のみとする。
- ⑤ 東北予選、全国大会前に万が一大怪我など選手変更を余儀なくされた場合は、ネクストステージのメンバーからポジションのバランスなどを考慮し追加登録する可能性がある。

5. 参加資格

- 岩手県内の中学校（義務教育学校）に在籍する生徒であること。
- 岩手県選抜選手として高い意識を持ち、岩手の中学生の代表として一生懸命に活動する意思のある者。
- 遠征等の参加費の負担等について保護者の理解を得ており、練習会場等への移動手段を確保できる者。
- スタッフ等の指示に従い、中学生としての約束やきまりを守り、チームのために行動できる者。且つ、生徒指導上の問題等を生じさせた場合は、選抜選手としての活動を停止・辞退することに同意する者。
- スタッフ等への誹謗・中傷等があった場合は、チームとしての活動を停止する可能性があることに同意する者。

6. セレクション内容

(1) 各種シュート等

(2) 1対1、2対2などの基礎判断練習、コンビネーション練習

(3) ゲームによる適応能力 等

※ 選考は、上記の実技の他に、令和6年度の県中新人大会・大崎カップ・春中、令和7年度の各地区中総体・東北クラブカップ・県中総体でのプレーも加味します。また、JSC全国大会の『趣旨及び参加資格』は、裏面の通りです。

7. 応募方法

R7 募集告知 → QRコードによる申し込み(個人) → 参加申込書(別紙1)を当日提出する

8. 申込み〆切 令和7年 7月16日(水) 16:30まで(〆切厳守)

9. 服 装 各学校の運動着・リベルーラ花巻はチームTシャツ(半袖・ハーフパンツ)

10. 持ち物 □シューズ □参加申込書【別紙1】 □保険料(100円) 【封筒に学校名・氏名を記名】

11. その他

(ア) 選考会受験者全員対象の保険に加入させていただきます。

(イ) 選考会当日は、会場での保護者の皆様の観覧は可能です。ただし、選考会の動画撮影やSNSへの投稿は固くお断り致します。ご了承ください。

(ウ) 選考結果についてのお問い合わせには、一切お答えできませんのでご了承ください。

(エ) 選考会の結果は、岩手県ハンドボール協会HP(<https://iwate-handball-association.com/>)へ掲載させていただきます。個別に連絡等はいたしません。

(オ) JSC東北予選会(9月)及びJSC全国大会(12月)、各種遠征等の費用は自己負担(宿泊・交通費・ジャージ等)となります。(中体連事業ではないため)

令和6年度の経費	宿泊・交通費	約 12,000円(東北大会)
	宿泊・交通費	約120,000円(全国大会)
	Tシャツ・短パン・ジャージ代	約 17,000円

12. 担当連絡先

岩手県ハンドボール協会(中学生委員会強化部) 担当 昆 駿
〒028-3622 岩手県紫波郡矢巾町大字上矢次 7-115 矢巾町立矢巾北中学校
TEL 019-697-1921

U-15 ジュニアセレクトカップハンドボール大会 趣旨及び参加資格

1. 趣 旨

日本ハンドボール協会選手強化方針にのっとり、オリンピック・世界選手権大会等において、日本代表選手として活躍する可能性のあるジュニア選手の発掘と育成を行うとともに、表彰を行う。

2. 参加資格

- (1) 各都道府県を通じて、2024年度(公財)日本ハンドボール協会に登録したチーム、または選手(1・2・3年生)であること。
- (2) 男子 180cm、女子 170cm 以上の長身者、左利きを多く含むことが望ましい。
- (3) チーム構成は各都道府県で選抜されたチームであること。
- (4) 本大会の趣旨にのっとり、将来性のあるオールラウンドプレイヤーの出場を優先することが望ましい。

【別紙1】U-15 2025 岩手県選抜選手選考会参加申込書

学 校 名	中 学 校				リベラーラ花巻に所属している人は 右の欄に○をつけてください。
氏 名 <small>ふ り が な</small>					
自 宅 住 所	〒 -				
自 宅 電 話 番 号	() - -				
緊 急 連 絡 先 【 続 柄 】	() - - 【 】				
身 長	CM	体 重	kg	利 き 手	
生 年 月 日 (西 曆)			ポ ジ シ ョ ン		

【決意・自己アピール】

選考会への参加を申し込みます。

また、以下の（１）～（４）の項目について同意します。

- （１） 選考会で、写真撮影、ビデオ撮影、SNSへの投稿を行いません。
- （２） 選考会の結果につきまして、問い合わせを行いません。
- （３） 生徒指導上の問題を生じさせた場合は、選抜選手としての活動を停止・辞退させます。
- （４） 選抜選手に選考された際、選手起用に関して、監督・コーチにお任せします。



保護者氏名



こちらのQRコードを読み取り、7月16日（水）16：30までに個人で申し込みを行なってください。回答できない等の不具合がある場合、各校顧問・スタッフに伝えてください。

※この参加申込書は選考会及び保険等の手続きに使用させていただきます。当日、保険料（100円）と一緒に持参して下さい。