

第13回風越カップ全日本少年アイスホッケー大会関東ブロック予選会開催要項

1. 大会名 第13回風越カップ全日本少年アイスホッケー大会関東ブロック予選会
2. 公認 (公財) 日本アイスホッケー連盟
3. 競技主管 栃木県アイスホッケー連盟
4. 後援 茨城県アイスホッケー連盟・神奈川県アイスホッケー連盟
埼玉県アイスホッケー連盟・千葉県アイスホッケー連盟
山梨県アイスホッケー連盟・群馬県アイスホッケー連盟
5. 期 日 平成30年2月17日(土)～2月18日(日)
6. 会 場 栃木県立日光霧降アイスアリーナ
7. 競技方法 予選(リーグまたはトーナメント)及び代表決定戦により、代表2チームを決定する。
競技時間は各ピリオド正味15分、インターバル5分、ペナルティーは正規とする。
第3ピリオド終了時同点の場合は、延長戦は行わず、直ちに、IIHF競技規則に基づくゲームウィニングショットを行う。
練習時間は5分とし、練習終了後直ちに試合開始、第1ピリオド終了後に整氷を行う。
8. 参加資格 関東ブロックに所属する各県連盟を通じて(公財)日本アイスホッケー連盟に登録されたチームの選手で、小学4年生～6年生とする。
9. 選手・役員 選手登録は25名以内とし、ベンチ入り選手はGK1名を含め11名以上22名以内とする。(試合開始時選手が10名以下となったチームは失格とする。)
なお、役員は6名以内とし、最低1名は必ずベンチ入りする。
10. 申込方法 別紙参加申込書に所用事項記入の上、加盟団体を經由して申し込む。
(参加申込書にユニフォームの色を記入すること。)
11. 申込締切 平成30年1月12日(金)必着
12. 参加料 1チーム 60,000円(申込み時に下記へ振り込んでください。)
〈振込先〉
足利銀行 日光支店 普通預金 84031
栃木県アイスホッケー連盟 事務局長 門馬信男
13. 組合せ 1月13日(土)競技主管連盟において抽選する。
14. その他 参加チームの属する各県連盟はレフェリー1名を帯同する。
その際、帯同レフェリー報告書(別紙)を提出する。

《問合せ先》 栃木県アイスホッケー連盟事務局
〒321-1404 日光市中鉢石 999
日光市役所日光庁舎内 担当 伊藤
TEL/FAX 0288-53-4421
Office Mobile phone 080-5893-0416
E-mail : kyon.tihf@utopia.ocn.ne.jp