

第44回関東少年アイスホッケー選手権大会開催要項

1. 大会名 第44回関東少年アイスホッケー選手権大会
2. 主催 栃木県アイスホッケー連盟
3. 公認 (公財)日本アイスホッケー連盟
4. 後援 東京都アイスホッケー連盟 群馬県アイスホッケー連盟
神奈川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 埼玉県アイスホッケー連盟
茨城県アイスホッケー連盟
5. 期 日 2019年1月12日(土)～14日(月)
6. 競技会場 栃木県立日光霧降アイスアリーナ
日光市細尾ドームリンク
7. 競技方法 トーナメント方式とする。競技時間は、小学生は各ピリオド正味15分、インターバル5分、中学生は各ピリオド正味20分、インターバル10分とする。第3ピリオド終了時点で同点の場合、小学生、中学生とも準決勝以上の試合については、3on3による5分間のサドンデス方式による延長ピリオドを行う。それでも決しない場合は、IIHF競技規則に基づくペナルティショットシュートアウト(PSS)を適用する。それ以外の試合については、延長ピリオドは行わず、直ちに、IIHF競技規則に基づくPSSを行う。
8. 参加資格 (1) 関東ブロックに属する都県連盟(以下、「都県連盟」という。)が認め、(公財)日本アイスホッケー連盟に登録されている小・中学生のチーム選手とする。なお、小学生は、3年生以上とする。
(2) IIHF規則に定める最低人数(Gを含め6人)に満たないチームについては、所属する都県連盟の承諾を得たうえで同都県内のチームとの合同を認める。
(3) 出場チーム数及び各都県の定数は次のとおりとする。なお、定数に満たない都県がある場合は、栃木県アイスホッケー連盟(以下、「主催連盟」という。)が調整する。
小学生 16
東京都 3 神奈川県 3 群馬県 1 千葉県 1
山梨県 2 埼玉県 1 茨城県 1 栃木県 4
中学生 12
東京都 3 神奈川県 2 群馬県 1 千葉県 1
山梨県 1 埼玉県 1 栃木県 3
9. 選手役員 (1) ベンチ入り選手は最大22名(スケーター20名 G 2名)とする。なお、Gが1名の場合、交代の必要が生じたとき

は、メンバー表のスケーターの中から1名をGとすることができる。この場合、準備に10分を与え、スケーターシューズを許可する。(スケーターには戻れない。)

(2) ベンチ入り役員は4名以内とし、最低1名はコーチとする。なお、(公財)日本アイスホッケー連盟に登録している者とする。

10. 表彰
優勝チーム 賞状及びカップ (日ア連)
準優勝チーム 賞状及び楯 (栃ア連)
11. 申込方法
所定の参加申込書に所要事項を記入のうえ、都県連盟を通じて申込む。(参加申込書のデータ送付を希望するチームは、電子メールかFAXで事務局まで連絡する。)
12. 申込締切
2018年11月30日(金)必着
13. 参加料
1チーム 小学生 50,000円
中学生 60,000円 (原則参加料は返還しない)
※参加申込と同時に下記口座に振り込むこと
- 〈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
14. 棄権
申込後、棄権する場合は、直ちに連絡すること。
なお、事前に通知なく棄権したチームは、不参加料として、30,000円を納入するほか、以後、主催連盟主催の公式試合への出場は認めない。出場停止期間は主催連盟にて決定する。
15. 組合せ抽選
2018年12月31日(月)主催連盟において行う。抽選にあたっては、第43回大会上位4チームの所属する都県のチームをシードとし、1回戦で同一都県のチームが対戦しないよう配慮する。
16. その他
宿泊については、各チームで手配する。
〈宿泊案内〉
日光温泉旅館協同組合 Tel: 0288-54-3126

《問合せ先》 栃木県アイスホッケー連盟事務局
〒321-1404 日光市御幸町4-1
日光公民館内 担当 伊藤
TEL/FAX 0288-53-4421
Office Mobile phone 080-5893-0416
E-mail: kyon.tihf@utopia.ocn.ne.jp