

第39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39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 平成26年1月11日(土)～13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(1～3回戦正味10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(1～3回戦正味15分、インターバル5分)とする。各試合とも第3ピリオド終了時点で同点の場合は、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。
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) 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 24
東京都 6 神奈川県 4 群馬県 2 千葉県 3
山梨県 3 埼玉県 1 茨城県 1 栃木県 4
中学生 18
東京都 5 神奈川県 4 群馬県 1 千葉県 2
山梨県 2 埼玉県 1 栃木県 3
9. 選手役員 (1) 登録人数は22名以内(GK2名以内、プレーヤー20名以内)とし、ベンチ入り選手は最低10名(GK含む)以上とする。なお、GKが1名の場合、交代の必要が生じたときは、メンバー表のプレーヤーの中から1名をGKとすることができる。この場合、準備に10分を与え、プレーヤースューズを許可する。(プレーヤーには戻れない。)

(2) ベンチ入りの役員は4名以内とし、最低1名は必ずベンチに入るものとする。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。その際、参加チームの代表者及び参加選手の保護者代表による参加承諾書を提出すること。また、女子の出場に関しては、小、中学生とも一人一人参加承諾書を提出すること。
(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で事務局までご連絡ください。)
12. 申込締切 平成25年11月25日(月) 必着
13. 参加料 1チーム 45,000円(原則として参加料は返還しない)
※参加申し込みと同時に下記までお振り込みください。

〈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
14. 棄権 申込み後、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、20,000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 平成25年12月7日(土) 主催連盟理事長立会いのもと、主催連盟において行う。
※抽選結果については決定次第各チームへ送付します。
16. その他 宿泊の斡旋は行いませんので、各チームにてご手配願います。
〈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/0288-53-4421
FAX/ 同上
E-mail: kyon.tihf@utopia.ocn.ne.jp