

第 8 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要項（小学生）

1. 名 称 第 8 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 財団法人 日本アイスホッケー連盟
3. 主 管 群馬県アイスホッケー連盟
4. 協 賛 茨城県アイスホッケー連盟・栃木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
神奈川県アイスホッケー連盟・山梨県アイスホッケー連盟
5. 期 日 平成 2 5 年 2 月 1 6 日（土）～ 1 7 日（日）
6. 会 場 群馬県総合スポーツセンター伊香保第 1 リンク
7. 参加資格 関東ブロックに所属する各県連盟を通じて財団法人・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。
選手登録は 2 5 名以内とし、ベンチ入り選手はプレーヤー 2 0 名ゴールキーパー 2 名を限度とする。
また、試合開始時選手が 1 1 名以下となったチームは失格とする。
なお、役員の本場入りは最低 1 名～最高 6 名までとする。
8. 競技方法 トーナメント戦又はリーグ戦とする（参加チームにより決定）
競技時間は正味 1 5 分 3 回とし、インターバルは 5 分とする。
ペナルティーは正規のとおり
第 3 ピリオド終了時同点の場合は、3 名による GWS により決す。
なお決しない場合はサドンビクトリー方式による GWS により決する。
練習時間は 5 分とし、製氷は練習終了後と第 2・第 3 ピリオドの間に行う。
但し、各日の第 1 試合については練習後直ちに試合開始し、第 1・第 2 ピリオドの間に行う。
競技結果により、上位 2 チームが表記大会の出場権を得る。
9. 申込方法 別紙申込み用紙に所用事項記入の上、加盟団体を経由して申し込むこと。
10. 申込締切 平成 2 4 年 1 月 3 1 日（火）必着
11. 参加料 1 チーム 5 0 , 0 0 0 円（申し込み時に下記へ振り込んでください。）
振込先 群馬銀行 伊香保支店
普通 0 1 3 3 5 7 4
群馬県アイスホッケー連盟
会 長 亀 山 豊 文
12. 組み合わせ 2 月 1 日（水）主管連盟の責任において抽選させていただきます。
（参加申込書にユニフォームの色を記入して下さい。）
13. その他 不明の点は、下記住所・電話へお問い合わせ下さい。
0279-72-4694 FAX 0279-72-4694(事業委員長：永井)
携帯 080-5504-4694
昼間 0279-72-3155 内線 121 渋川市伊香保総合支所
メールアドレス cfwxy440@ybb.ne.jp（永井）
申込書送付先
〒 377-0102 群馬県渋川市伊香保町伊香保 361-4
群馬県アイスホッケー連盟事業委員会 永井 博子
リンクには食堂がありません。必要なチームは弁当を手配しますので申し込んでください。（ 6 8 0 円税込み）

参加チームの属する連盟よりレフェリー 1 名の帯同をお願いします。
また、帯同レフェリーの報告を別紙にて提出をお願いします。