

第2回 Ice Hockey Japan Cup U9 関東ブロック予選会 開催要項

1. 大会名 第2回 Ice Hockey Japan Cup U9 関東ブロック予選会
2. 主催 公益財団法人 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. 開催期日 2014年(平成26年)1月19日(日)
5. 開催場所 群馬県総合スポーツセンター伊香保リンク
〒377-0102 群馬県渋川市伊香保町伊香保 587-1
TEL : 0279-72-3144 FAX : 0279-72-3686
6. 参加資格
 - (1) (公財)日本アイスホッケー連盟に登録されているチームの役員・選手とする。
出場選手は小学校1年～3年生とする。
 - (2) 日本国籍を持たない選手の参加は1チーム3名までとする。
(国際移籍手続きを完了している者に限る)
 - (3) その他、日ア連で定めた開催要項に準ずる。
7. 参加都県 ・神奈川県 千葉県 埼玉県 山梨県 栃木県 群馬県(6チーム)
8. 本大会出場チーム数 ・2チーム
9. 競技方法(参加チーム数によっては変更する場合があります。)
 - (1) 参加チーム(6チーム)を2組に分けリーグ戦を行う。リーグ戦は勝点(勝3 引分1 負0)により順位を決定し、各組1位チームを代表に決定する。
 - (2) 勝点と同じ場合の優先順位は次のとおりとする。
 - ① 当該チーム間の対戦で得た勝点上位
 - ② 当該チーム間の得失点差の上位
 - ③ 当該チーム間の得点の上位
 - ④ 当該チーム間の失点の上位(少ないチーム)
 - ⑤ 全試合の得失点差の上位(三つ巴の場合は、当該チーム間の得失点差の上位)
 - ⑥ 全試合のペナルティ時間合計の上位(少ないチーム)
10. 競技規則
 - (1) IIHF国際競技規則に基づく。
 - (2) 競技時間はロス込み15分3ピリオド、インターバル5分とする。(練習時間は5分間)
※タイムアウトは適用しない。
 - (3) ヘルメットは全面を覆うフルフェイスマスクを必ず着用すること。
 - (4) ネックガードおよびマウスピース(単色透明・肌色・白色以外の物)を必ず着用すること。
 - (5) ユニフォームとストッキングは必ず統一したものを着用すること。
 - (6) 本予選の試合は通常のゴール・パックを使用し、リンク全面で行う。
11. 申し込み
 - (1) 選手登録は25名以内、役員登録は6名以内とする。
 - (2) 参加申込書に必要な事項を記入の上、下記へ郵送するとともにデータも送信する。
〒377-0102 群馬県渋川市伊香保町伊香保 163-1(伊香保公民館内)
群馬県アイスホッケー連盟 事務局 柳 壮英 宛
e-mail:yanagi-t@city.shibukawa.lg.jp
TEL:0279-72-5777/FAX:0279-72-5766/携帯:090-5772-0332

12. 締め切り 平成 25 年 12 月 26 日(木) ※必着
13. 役員・出場選手
 - (1) ベンチ入り選手は 22 名以内(GK含む)、役員は 6 名以内(最低 1 名)とする。
 - (2) 試合開始前に、最低 12 名の選手(GK含む)、役員 1 名がそろわないチームは棄権とする。
14. 参加料

1 チーム 30,000 円として、参加申込みと同時に下記銀行口座に振り込むこと。

《振込先》 群馬銀行 伊香保出張所 普通預金 NO. 0339091
群馬県アイスホッケー連盟 会長 亀山豊文
15. その他
 - (1) 監督会議、開・閉会式は開催しません。
 - (2) 会場には食堂などはありませんので、弁当が必要な場合は事務局までご連絡ください。