

第19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19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 : 公益財団法人 日本アイスホッケー連盟（後援）
3. 主 管 : 山梨県アイスホッケー連盟（主催）
4. 協 賛 : 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
埼玉県アイスホッケー連盟・千葉県アイスホッケー連盟
栃木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 : 令和6年2月10日（土）～2月11日（日）
6. 会 場 : 山梨県小瀬スポーツ公園アイスアリーナ
（山梨県甲府市小瀬840番地 TEL055-243-5494）
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25名以内とし、ベンチ入りの選手はゴールキーパー1名を含め6名以上22名以内とする。
*日ア連指針により出場権を得れば、6名以上で本戦参加可能。
また、試合開始時選手が6名以下となったチームは失格とする。
なお、役員の本ベンチ入りは最低1名～最高6名までとする。
8. 競技方法 : 別紙記載
9. そ の 他 : ・ユニフォームカラーが同じ（または同系色）で判別しにくい場合、ビブスを着用する。ビブス着用チームは、運営側にて判断する。
・小瀬アイスアリーナ控室の使用方法（別記）に従ってください。
10. オフィシャル : 山梨県アイスホッケー連盟の環境によりゲームシートを作成する。
山梨県アイスホッケー連盟の提供するメンバー表を
令和6年2月1日（木）までに提出をお願いいたします。
11. 問合せ先 : 山梨県アイスホッケー連盟 競技・事業委員会
（申込先） 池田 典雄 E-mail yihf@outlook.jp

12. 申込方法 : 参加申込書にご記入いただきメールに添付してお送りください。
(申込締切) 令和6年1月10日(水) 必着
13. 参加料 : 1チーム ¥70,000.-
振込先 銀行名 山梨中央銀行 本店営業部
口座番号 (普) 1834881
名 義 山梨県アイスホッケー連盟 競技・事業委員会
会計 中野 徹明
(振込にてお願いいたします。)
14. 組み合わせ : 令和6年1月15日(月) 主管連盟の責任において抽選させていただきます。抽選結果対戦表を添付いたします。
15. 昼食夕食 : 時節柄現在はお弁当の手配はしない予定で各チームにて対応をお願いしますが環境の変化にて対応も考えます。
- ※ 参加チームの所属する連盟より帯同レフリー参加をお願いします。
別紙帯同レフリー報告書にて提出をお願いします。

以上