

【第 19 回全日本女子 B 関東予選会参加申し込み概要】

2014 年 11 月 15 日

(1) 参加申込書を（公財）、必要事項を入力後（公財）に日本アイスホッケー連盟（jihf@jihf.or.jp）と千葉県アイスホッケー連盟（w_scth_1996@msn.com）に電子メールにて送信する。

(2) 参加申込み用電子データを入力後、プリントアウトし、所属加盟団体を通じ、主管連盟へ郵送すること。

(正) 主催

〒150-8050 東京都渋谷区神南 1-1-1 岸記念体育会館内

(公財) 日本アイスホッケー連盟

(TEL : 03-3481-2404 FAX : 03-3481-2407)

(副) 主管

〒290-0142 千葉県市原市ちはら台南 5-7-22 千葉県アイスホッケー連盟

(TEL・FAX : 043-652-5167)

(3) 参加申込書とチームのホーム用およびビジター用ユニホームの写真を電子メールにて千葉県アイスホッケー連盟に送ること。(E-mail: w_scth_1996@msn.com)

(4) 締切り 平成 26 年 12 月 12 日（金） 期日厳守のこと。

(5) 役員・出場選手

(1) チームのベンチ入り選手は 2 2 名以内（GK 2 名を含む）、役員は 6 名以内（最低 1 名）とする。

(2) 試合開始前に最低 1 1 名（GK を含む）役員 1 名がそろわないチームは棄権とする。

(6) 参加料 1 チーム 80,000 円として、平成 27 年 1 月 15 日（木）迄に主管連盟の下記口座に納金すること。

【振込先】 千葉銀行 船橋支店

千葉県アイスホッケー連盟 会長 内田悦嗣 普通口座 No. 4030970

(7) 棄権による罰則

(1) 申込み締切り後、棄権を申し出るチームは（公財）日本アイスホッケー連盟にその理由をそえて通知すると同時に不参加料 80,000 円を納金すること。

(2) 事前の棄権通知を怠り、且つ、不参加料を納金しないチームは、いずれの場合も今後の（公財）日本アイスホッケー連盟の主催する公式試合の参加を認めない。

この出場停止期間は（公財）日本アイスホッケー連盟において、別に審議決定する。

(8) 組合せ 昨年の成績に基づいて決定する(別紙、トーナメント表参照)

(9) 監督会議

- (1) 日時 平成26年1月10日(土) 16時00分から
- (2) 場所 アクアリンクちば 会議室
- (3) 出席者 各チームの代表者・キャプテンの2名以内が参加すること。
- (4) その他 監督会議に不参加および遅刻した場合は、原則として16項同様の罰則を適用する。
- (5) 開会式及び閉会式は実施しない。

(10) ベンチ

- (1) 対戦表の左側チームは本部席からベンチを見て左側のベンチに入る。
- (2) 試合でのホームおよびビジターの決定は、試合開始前のパクトスで決定する。

(11) 公式練習

- (1) 公式練習は行わない。

(12) 保険の加入

競技中における怪我について、自己責任とする。大会参加チームは保険に加入し、参加申込書と一緒に保険証書のコピーを電子メールもしくは、郵送で提出すること。

(13) その他

本大会における予選会通過3チームは、新規大会、女子日本アイスホッケーリーグ

(2014-2015 チャレンジリーグ) 関東代表優先出場権を獲得出来る。

又、大会開催日2015.1.23~25(愛知県)尚、旅費及び宿泊費の70~80%が補助される大会である

問い合わせ先

(公財)日本アイスホッケー連盟 (TEL:03-3481-2404 FAX:03-3481-2407)

千葉県アイスホッケー連盟 (TEL・FAX:043-652-5167)

E-Mail: cihf.info@gmail.com

全日本女子関東ブロック予選大会事務局 担当 渡瀬(わたらせ)

E-mail: w_scth_1996@msn.com

TEL : 090-7907-2658