

第14回 風越カップ全日本少年アイスホッケー大会（小学生の部）
北信越・東海ブロック予選会
開催要項

1. 大会名 第14回風越カップ全日本少年アイスホッケー大会（小学生の部）
北信越・東海ブロック予選会
2. 主 催 富山県アイスホッケー連盟、石川県アイスホッケー連盟、
長野県アイスホッケー連盟、新潟県アイスホッケー連盟、
福井県アイスホッケー連盟、愛知県アイスホッケー連盟
静岡県アイスホッケー連盟
3. 競技主管 愛知県アイスホッケー連盟
4. 期 日 平成31年2月2日（土）～3日（日）
5. 会 場 日本ガイシアリーナ アイスリンク
〒457-0833 名古屋市南区東又兵ヱ町5-1-5 TEL 052-614-6211
6. 参加資格 (1) (公財)日本アイスホッケー連盟に平成30年度登録された役員と、学年
4年～6年の児童とする。
(2) 北信越・東海ブロックの各県代表チーム(但し、ブロック代表者会議
等で事前に承認された場合は、複数県による合同チームの参加を認め
る。) 女子選手の参加は、「怪我をしたときの責任は保護者、選手
個人の責任とする」を承知した場合のみ参加を認める。
7. 競技規定 (1) (公財) 日本アイスホッケー連盟競技規則及びこの要項に定める競
技方法とよる。
(2) ジャージとストッキングは統一したものを着用する。
8. 競技方法 1. 参加5チームによるトーナメント戦を行い、上位2チームのブロック
代表を決定する。なお3位決定戦も実施する。
2. 競技時間は、各ピリオド正味15分間、インターバル5分間とする。
※大会進行上10点以上差が出た場合はランニングタイムとする。
3. 前試合終了後整氷を行った後、練習を5分間行う。ピリオド間の整氷
は行なわない。
4. 第3ピリオド終了時に同点の場合は直ちに両チーム3名のサドン
ビクトリー方式のペナルティショットシュートアウトを行って勝敗を
決する。なお決しない場合は、1名ずつのサドンビクトリー方式によ
るペナルティショットシュートアウトを行って勝敗を決する。
5. 理由の如何を問わず、試合開始予定時刻を過ぎてもゴールテンダー
(以下GKという)を含め6名以上の選手を満たさないチームは不戦
敗とし、0-15のスコアとする。
9. 参加人員 (1) 選手登録は25名以内とする。
(2) 普及の観点から、例年風越カップ本大会の開催要項に規定されている
「チームのベンチ入選手はGK1名を含め12名以上22名以内とす
る。」の条項は適用しないが、仮に、この要件を満たせないチームが
2位以上になっても風越カップ本大会の出場権は得られないものとし、

第3位のチームが繰り上がって出場権を得るものとする。

(3) チームオフィシャルは、1名以上6名以内とする。

10. 開閉会式
監督会議
大会日程の都合上行いません。
11. 参加料 60,000円。 尚、参加料は大会当日、大会本部にてお支払ください。
12. 参加チーム 新潟県、富山県、石川県、福井県、長野県、愛知県のうちから参加意思表示があったチーム
13. 参加申込み 1月18日（金）までにメール添付の様式で愛知県アイスホッケー連盟事務局までお申込みください。
14. 日程及び組合せ
愛知県アイスホッケー連盟の責任において厳正なる抽選会を行う。
なお、試合進行のため、前倒しで試合を進める
15. 審判等 この時期は、諸大会が重複していることから、スタッフを揃えるのが大変困難な状況です。つきましては、各県チームから1名ずつ審判を帯同していただきますようお願いいたします。
16. その他 (1) 各チームとも試合開始30分前に受付を済ませてください。
またその際にオールメンバー表の提出をお願いします。
(2) 参加選手は、全員スポーツ保険に加入してください。
(3) 選手ベンチは、組合せ表の左側チームが、オフィシャル席から見て左側を使用をするものとする。
(4) 競技中の事故による怪我は、応急処置はしますがその後の責任は負いません。必ず保険証を持参してください。
17. 問合せ先・お申込み先
1月18日（金）まで、所定の様式で愛知県アイスホッケー連盟事務局までお申し込み下さい。

愛知県アイスホッケー連盟事務局

電話052-532-3200 FAX052-521-5695

E-mail office@aih-f.jp.com