

旭川アイスホッケー連盟会長杯争奪第34回中学生(U17)アイスホッケー大会

開 催 要 項

1. 主 催 旭川アイスホッケー連盟
2. 主 管 旭川少年アイスホッケー大会実行委員会
3. 後 援 旭川市・(公財)旭川市スポーツ協会
4. 開催期日 令和5年3月19日(日)
5. 会 場 道北アークス大雪アリーナ
旭川市神楽4条7丁目 Tel 0166-61-9952
6. 競技規定 (公財)日本アイスホッケー連盟競技規則に基づく。
タイムアウトは、採用しない。
マウスピース(単色透明、肌色、白色以外のもの)を着用のこと。
7. 競技方法 トーナメント戦方式(予定)参加チーム数により変更有。
同点の場合は、直ちに1名ずつのサドンデス方式のPSS(ペナルティ
ショット・シュートアウト)により勝敗を決する。尚、決しない場合
は抽選とする。但し、決勝戦については決るまでPSSを続ける。
8. 試合時間 1ピリオド正味15分間、休憩3分として3ピリオド行う。タイム
アウトは採用しない。反則は、マイナーペナルティー2分間。メジ
ャーペナルティー5分間、ミスコンダクトペナルティー10分間。
9. 表 彰 優勝、準優勝を表彰する。
10. 開・閉会式 開会式は省略する。
閉会式は、全試合終了後に直ちに行う。
11. 参加資格 (1) 令和4年度(一財)北海道アイスホッケー連盟に登録されてい
るチームの役員・選手及び道ア連とその地区連盟に登録され
ている17歳以下の選手であること。
(2) 参加申込は、地区連盟の承諾を必要とする。
(3) チームのベンチ入選手は22名とし、GKを除く選手は20
名以内とする。また、役員は6名以内とする。
12. 申込方法 参加申込書とメンバー表は、期日までにExcel形式のまま下記に
Eメールにて添付送信し、押印した申込書とメンバー表は、
各連盟を通じて下記宛郵送又はPDFでメール送信すること。
13. 申 込 先 旭川アイスホッケー連盟
〒070-8005 旭川市神楽5条6丁目3-8 アーネスト111号室
TEL・FAX 0166-56-1001 Mail aihf@potato.ne.jp
14. 申込締切日 令和5年2月17日(金)必着とする。
15. 参 加 料 1チーム 22,000円(返却されることはない。)
納入先
北洋銀行 旭川中央支店
口座番号 (普)3351316 口座名義 旭川アイスホッケー連盟
納入期日 令和5年2月16日(木)
16. 組合わせ抽選 旭川少年アイスホッケー大会実行委員会委員長立会いの元、
厳正に抽選する。抽選予定日、令和5年2月17日(金)

17. その他 参加チームは必ずスポーツ傷害保険に加入し、大会参加に際し事故及び怪我等のトラブルが生じた場合は、大会責任者に対し賠償責任等の請求をしないものとし、参加チームが責任をもって対処すること。

※参加者・同行者は全員 1 週間前からの健康・体温・行動記録を当日受付に提出していただきます。

※選手及びチーム関係者全員の参加同意書を当日受付に提出していただきます。

※各チームには、消毒作業等ご協力をいただく場合がありますので、よろしくお願い致します。

参加チーム

旭川アイスホッケー連盟	MS サンリバーズ	}	合同
(一財)札幌アイスホッケー連盟	札幌スターズジュニア		
室蘭アイスホッケー連盟	室蘭ステインガーズ		
釧路アイスホッケー連盟	中標津アイスブレッツ		
北見アイスホッケー連盟	北見ミントジュニア	}	合同
網走アイスホッケー連盟	網走アイスイーグルス		