

# 「スポーツ拠点づくり自立促進事業」

## 第12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)

### 開 催 要 項

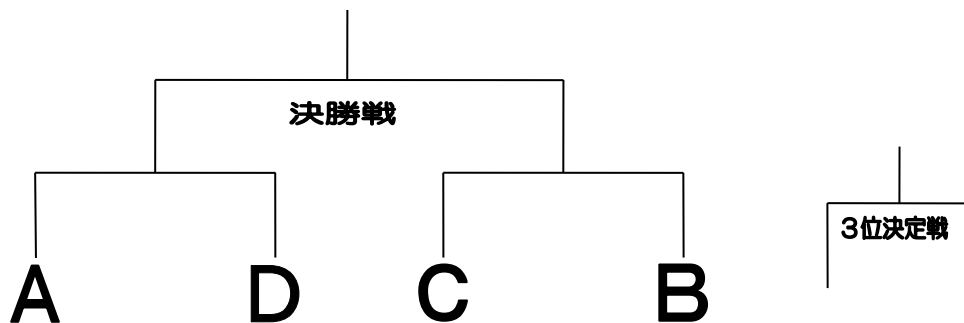
1. 主 催 軽井沢町 公益財団法人日本アイスホッケー連盟
2. 主 管 風越カップ全日本少年アイスホッケー大会実行委員会  
長野県アイスホッケー連盟
3. 後 援 総務省・スポーツ庁・一般財団法人地域活性化センター  
信濃毎日新聞社・軽井沢町体育協会
4. 期 日 平成29年3月26日(日)～29日(水)
5. 会 場 軽井沢風越公園アイスアリーナ  
〒389-0111長野県北佐久郡軽井沢町長倉182-3  
TEL/FAX 0267-48-3626
6. 開 閉 会 式 開会式は行いません。  
閉会式 平成29年3月29日(水)決勝戦終了後
7. 監 督 会 議 平成29年3月25日(土)16時～  
軽井沢アイスパーク 2階 ふれあいホール  
TEL0267-48-5555/FAX0267-48-5589  
ユニフォームを持参すること。  
スポーツ保険加入状況が分かるものを提出すること。
8. 競 技 規 定 (1) I I H F 国際競技規則に基づくが、一部特別ルールを設定する。  
(2) フルフェイスマスク(顔が完全にかくれるもの)及びネックプロテクター  
・マウスガード(単色透明・肌色・白色以外の物)を必ず着用のこと。  
(3) 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のこと。  
尚、これらの条件を満たさない選手は出場できない。  
(4) 監督会議に欠席したチームは、出場を認めない場合があります。  
(5) 予選リーグは、正味15分×3P  
インターバルは5分、2P終了後製氷  
延長戦はなし  
※練習時間は5分間  
(6) 決勝トーナメントは、正味15分×3P  
インターバルは10分、各ピリオド製氷  
※同点の場合は、3分の休憩後SV方式(3対3)による5分間の延長戦。なお決しない場合は、I I H F 競技規則に基づくゲームウィニングショットを適用する。  
※練習時間は5分間

9. 競技方法 大会1日目～3日目（26日～28日）  
予選（4グループに分ける）

グループA	グループB	グループC	グループD
① 苫小牧選抜	② 釧路選抜	③ 帯広選抜	④ 札幌選抜
⑧	⑦	⑥	⑤
⑨	⑩	⑪	⑫
⑯	⑮	⑭	⑬

- ※ 前年度1位～4位をシードとする（①～④）
- ※ 予選は、同地区と対戦させないようにする
- ※ 各グループ、リーグ戦とする（各チーム3試合）
- ※ 勝点・得失点等により順位を決定する（IHFの規定に基づく）
- ※ 各グループの上位1チームが決勝トーナメントへ進む（4チーム）

大会最終日（29日）  
決勝トーナメント



10. 参加資格
- (1) 日本アイスホッケー連盟に登録している児童であること  
学年は4年～6年生とする
  - (2) 監督は、ブロック委員長の承諾を得ること
  - (3) 各選手は、スポーツ保険に加入すること
11. 選手・役員
- (1) 選手登録は25名以内とする
  - (2) 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
  - (3) 役員は10名以内とし、最低1名は必ずベンチ入りする
12. 組み合わせ
- 抽選は、平成29年3月3日（金）実行委員会において厳正に行う。
13. 出場制限
- 下記ブロック別により指定チームが出場できる。  
北海道(4)・東北(2)・東京(1)・関東(2)・北信越東海(2)  
近畿(2)・中四国(1)・九州沖縄(1)・開催地(1) 計16チーム  
※なお、出場チームは各ブロックで調整すること。  
また、出場チームが16チームに満たない場合は実行委員会で調整する。
14. 表彰
- 第1位 優勝杯／賞状／金メダル
  - 第2位 トロフィー／賞状／銀メダル
  - 第3位 トロフィー／賞状／銅メダル
  - 第4位 賞状

15. 申込方法
- (1) 各ブロック委員長を経て申し込むこと。
  - (2) 申請書は、長野県アイスホッケー連盟HPまたは軽井沢町体育協会アイスホッケー部 HP よりダウンロードしたものを使用すること。実行委員会には別紙の申込書とは別に、電子ファイル（メール等）でも送付すること。
  - (3) 申込締切 平成29年2月28日（火）17：00厳守
  - (4) 申込先
    - (正) 公益財団法人日本アイスホッケー連盟  
〒150-0805  
東京都渋谷区神南1-1-1 岸記念体育会館内  
TEL03-3481-2404 FAX03-3481-2407
    - (副) 風越カップ実行委員会事務局  
〒389-0192  
長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉2381番地1  
軽井沢町役場総務課スポーツ推進係 中澤  
TEL0267-45-7772/FAX 0267-46-3165  
E-mail h-nakazawa@town.karuizawa.nagano.jp
16. 参加料 1チーム 30,000円  
申込と同時に下記銀行口座に納入すること  
※八十二銀行中軽井沢支店 普通口座 533322  
風越カップ全日本少年アイスホッケー大会実行委員会
17. その他 競技中の事故による怪我は、応急処置はするがその責任は負わない  
※保険証を持参すること
18. 宿泊 別紙宿泊要項による。
19. 問い合わせ 長野県北佐久郡軽井沢町大字長倉2381番地1  
軽井沢町役場総務課スポーツ推進係 担当 中澤  
TEL0267-45-7772/FAX0267-46-3165  
E-mail h-nakazawa@town.karuizawa.nagano.jp

## 競 技 日 程

### 予選リーグ

#### 大会1日目(26日)

試合NO	グループ	対戦チーム	試合時間
1	A	① × ⑯	8:00~ 9:40
2	B	② × ⑮	9:40~11:20
3	C	③ × ⑭	11:20~13:00
4	D	④ × ⑬	13:00~14:40
5	B	⑦ × ⑩	14:40~16:20
6	C	⑥ × ⑪	16:20~18:00
7	D	⑤ × ⑫	18:00~19:40
8	A	⑧ × ⑨	19:40~21:20

#### 大会2日目(27日)

試合NO	グループ	対戦チーム	試合時間
9	C	③ × ⑪	8:00~ 9:40
10	D	④ × ⑫	9:40~11:20
11	A	① × ⑨	11:20~13:00
12	B	② × ⑩	13:00~14:40
13	D	⑤ × ⑬	14:40~16:20
14	A	⑧ × ⑯	16:20~18:00
15	B	⑦ × ⑮	18:00~19:40
16	C	⑥ × ⑭	19:40~21:20

#### 大会3日目(28日)

試合NO	グループ	対戦チーム	試合時間
17	A	⑨ × ⑯	8:00~ 9:40
18	B	⑩ × ⑮	9:40~11:20
19	C	⑪ × ⑭	11:20~13:00
20	D	⑫ × ⑬	13:00~14:40
21	A	① × ⑧	14:40~16:20
22	D	④ × ⑤	16:20~18:00
23	B	② × ⑦	18:00~19:40
24	C	③ × ⑥	19:40~21:20

### 決勝トーナメント

#### 大会最終日(29日)

試合NO	対戦チーム	試合時間
25	A・Dグループの1位	8:00~10:00
26	B・Cグループの1位	10:00~12:00
27	25・26の敗者	13:30~15:30
28	25・26の勝者	15:30~17:30

# 第12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）

## 宿泊要項

### 1 趣 旨

本大会に出場するチームに対して良好かつ安価な宿泊施設を提供するため、風越カップ全日本少年アイスホッケー大会実行委員会の中に宿泊部（以下、「実行委員会宿泊部」という。）を設け、この宿泊要項により申し込み及び配宿の手続きを進める。

地域活性化センターの助成を受け、軽井沢町が主催する大会のための地域活性の趣旨に基づき、参加チームは実行委員会で斡旋する宿泊施設に宿泊する事を条件とする。

### 2 宿泊受け入れ希望施設への要件

実行委員会宿泊部は次に掲げる事項を勘案して斡旋する宿舎を選定する。

(1) 大会の趣旨を深く理解し参加チームのために便宜を図ってくれること。

(2) 実行委員会宿泊部の定める統一料金で以下の対応ができること。

- 食事時間を試合スケジュールに合わせて対応できること。
- 入浴時間の制限がないこと。
- 防具を乾燥させる設備を提供できること。
- 大型バスの駐車スペース等の対応ができること。
- 昼食の依頼（別料金）があった場合に対応ができること。
- 宿泊チームの最終試合までチェックアウト時間を延長し客室を確保できること。
- 収容人員が最低25名～30名以上であること。

### 3 統一料金

1泊2食付（税込）料金を次のように定める。

- |                |        |
|----------------|--------|
| (1) 選手         | 7,500円 |
| (2) 監督・コーチ・引率者 | 8,000円 |

### 4 申し込み他

申し込み方法その他は別紙様式のとおり

# 第12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  
宿泊申込書

チーム名	_____
宿泊担当者	_____
住 所 〒	_____
電話番号	FAX _____

宿泊タイプ（空欄に数字でご記入ください。）

平成29年3月\_\_\_\_日 より 3月\_\_\_\_日まで\_\_\_\_泊

宿泊人数

	男 性	女 性	合 計
監督・コーチ			
選 手			
乗 務 員			
合 計			

宿泊の申し込み締め切りは平成29年3月8日（水）です。

宿泊人数の変更は一週間前までにご連絡ください。

宿泊先については事務局より申し込み締め切り後1週間以内にご連絡させていただきます。

宿泊料金

	1泊2食
選 手	7,500円（税込）
監督・コーチ・父兄他	8,000円（税込）

昼食は各宿泊施設において対応または斡旋いたします。

出発地または羽田空港及び最寄駅からの交通手段（○をつけてください。）

大型バス ・ マイクロバス ・ 乗用車 ・ JR

宿舎・JR軽井沢駅及び試合会場間の送迎・・・（ 必要 ・ 不要 ）

申し込み及び問い合わせ先

389-0102 長野県北佐久郡軽井沢町軽井沢1148-38

ペンションる〜らん内

第12回風越カップ全日本少年アイスホッケー大会実行委員会 宿泊事務局

宿泊部 部長 野澤 啓

TEL0267-42-3156 FAX0267-42-3317

Eメール・・・luran@topaz.ocn.ne.jp

ご宿泊については様々な条件を満たした推奨施設を斡旋致します。