



2013/9/3作成

2013-14アジアリーグサテライト ヤングリーグ U16 West ディビジョン 西宮シリーズ9月 連絡事項

【 事 業 名 】 2013-14アジアリーグサテライト ヤングリーグ
U16 West ディビジョン 西宮シリーズ9月
「平成 25 年度スポーツ振興くじ助成」
将来性を有する競技者の発掘及び育成活動助成"タレント発掘・一貫指導育成事業"

【期 日】 2013年9月21日(土)~23日(月)

【日 程】 別紙 スケジュール表参照のこと

【場 所】 ひょうご西宮アイスアリーナ

〒663-8142 兵庫県西宮市鳴尾浜1-16-8 TEL 0798-41-3898

【宿 泊】 兵庫県立総合体育館 宿泊室

〒663-8142 兵庫県西宮市鳴尾浜1-16-8 TEL 0798-43-1143

【参 加 者 】 所属チームは後日、日本アイスホッケー連盟ホームページに掲載いたします。

※日本アイスホッケー連盟ホームページ http://www.jihf.or.jp/

【参 加 費 】 《自己負担金》 10,000円/1名(宿泊費·食費·傷害保険料 込)

≪振込先≫ 三菱東京UFJ銀行 渋谷支店 普通口座 3372876 (公財)日本アイスホッケー連盟(コウエキザイダンホウジンニツポンアイスホッケーレンメイ)

≪振込期限≫ 2013年9月19日(木)14時

- ※振込は選手本人のフルネームを必ずご入力ください。
- ※学校名もしくは複数名で振込する場合は、事前にJIHF事務局までご連絡ください。
- ※領収書の発行が必要な場合は JIHF 事務局までご連絡ください。入金確認後に郵送いたします。
- ※振込完了後の不参加及び開催期間途中の帰宅の場合、返金はできません。あらかじめご了承ください。
- 【 移 動 】 各地から西宮間の移動については下記のとおりご案内いたします。
 - ≪滋賀県・京都府所属チーム選手≫
 - ※往復バスをご用意いたします。添付の移動行程表を参照してください。 [滋賀県立アイスアリーナ⇔京都アクアリーナ⇔ひょうご西宮アイスアリーナ]
 - ≪兵庫県・大阪府所属チーム選手≫
 - ※現地集合・現地解散となります。
 - ※交通費支給対象選手には集合日に現金支給いたします。支給の際に領収書に署名 していただきます。
 - ※滋賀県または京都府在住の選手で上記バスに乗車希望の選手は9月13日までに JIHF事務局までご連絡ください。





【集 合】 9月21日(土)16:00 兵庫県立総合体育館 集合・ミーティング

※各自、防具を持って兵庫県立総合体育館に集合 ※ミーティング・講義終了後に、総合体育館宿泊室にチェックインします。

【解 散】 9月23日(月)試合終了後(10:30頃) ひょうご西宮アイスアリーナ 解散

※試合終了後、ファイナルミーティングをした後に解散となります。

※解散時、昼食弁当を配布します。

【 持 参 品 】 ・アイスホッケー用具一式(ユニホーム/ストッキングは貸与)

・ウォーターボトル(練習及び試合時の飲物は各自でご用意ください)

・トレーニングシューズ(内履き/外履き)・健康保険証(コピー可)

・タオル、シャンプー等、洗面用具類 ※宿泊室には備え付けはございません

•健康診断自己申告書 兼 参加同意書

【参加の同意及び承諾】

開催初日までに『健康診断自己申告書 兼 参加同意書(以下「同意書」)』に署名(本人及び保護者)、提出うえ、参加すること。

参加条件・同意内容(同意書に記載されている参加条件)

- * 運動参加にふさわしい身体状況であること。
- * 運動参加の最終判断は、選手本人(未成年者の場合は保護者)が責任を持つこと。
- * 故障や体調不良などがあるときは、直ちに指揮官に申し入れ、無理をして怪我を誘発するようなことなどはしない。
- * 緊急の際には家族・保護者への連絡なしに、応急手当や医療機関への搬送を承諾すること。
- * 未成年選手において、参加期間中に万一事故が発生した場合、選手の保護者を法定代理人としその責任を負うこと。
- * ヤングリーグ地域代表としての自覚と誇りを持ち、礼儀正しく行動する。
- * 常に責任者の指示に従って行動し、法律・規律・ルールなどを必ず守る。
- * ヤングリーグ地域代表としての自覚と誇りを持ち、最良のコンディションに努め、指揮官の指示に従い、勇敢に精一杯プレーする。
- * ヤングリーグ出場選手としての肖像などの管理を、公益財団法人日本アイスホッケー連盟に委ねる。
- * 同意書は 2013-14 アジアリーグサテライト ヤングリーグ開催可能期間の最終日である平成 26 年 3 月 31 日まで有効とし、申請情報に変更が生じた際には速やかに公益財団法人日本アイスホッケー連盟に書面にて通知すること。

【 その他 】 日ア連にて通院 1 日 2,000 円の傷害保険に加入いたしますが、個人での保険加入についてもご検討ください。不明な点があれば、連盟事務局までご連絡ください

公益財団法人日本アイスホッケー連盟 事務局 浅田(アサダ) TEL: 03-3481-2404 FAX: 03-3481-2407

E-mail: asada@jihf.or.jp

開催期間 緊急時連絡先 : 090-9081-1752 加賀(カガ)携帯