



平成 29 年度東京都女子アイスホッケーリーグ戦
大会要項 v2.0

平成 29 年 11 月 22 日確定

公益財団法人東京都アイスホッケー連盟

女子委員会

- 1 **大会名称** 平成 29 年度東京都女子アイスホッケーリーグ戦
- 2 **主催** 公益財団法人東京都アイスホッケー連盟
- 3 **期間** 平成 29 年 12 月 3 日(日)～平成 30 年 2 月 4 日(日)
- 4 **会場** **ダイドードリンコアイスアリーナ**
〒202-0021 東京都西東京市東伏見 3-1-25 Tel: 042-467-7171
東大和スケートセンター
〒207-0022 東京都東大和市桜が丘 1-1330-19 Tel: 042-566-6411
- 5 **大会事務局** 公益財団法人東京都アイスホッケー連盟
〒202-0021 東京都西東京市東伏見 3-1-25
Tel: 042-467-8282 Fax: 042-468-2131 E-mail: tihf@tihf.gr.jp
- 6 **参加資格** 1) 選手およびスタッフは、公益財団法人日本アイスホッケー連盟に登録されていること
2) 高校生以下の選手については各チームで保護者の承諾を得る。
保護者が署名・押印した所定の承諾書を参加申し込み時に提出する。
- 7 **選手登録** 追加登録は**平成 29 年 11 月 27 日(月)17 時で締め切り**とし、同一年度内の選手移籍は認めない。
- 8 **順位決定** 競技要項参照
なお、リーグ戦 1 位のチーム(全日本女子アイスホッケー選手権 A 出場チームを除き順位付けした場合)に、全日本女子アイスホッケー選手権 B 関東ブロック予選会への出場資格を与える。
※該当チームが参加できない場合、上位から順に権利を与える。
- 9 **競技規則** 競技要項参照
- 10 **閉会式** 平成 29 年 2 月 4 日(日)の試合終了後、リンクにて行う。
全チーム、ユニフォーム・スケート着用の上、出席すること。
(閉会式直前の試合に出るチームは全員で、他のチームは 3 名以上で出席すること)
- 11 **表彰** チーム表彰は、優勝・準優勝・3 位とする。
個人表彰は、各チームから 1 名ずつのベストプレイヤー賞とする。

12 参加申し込み

指定の参加申込書に記載し、平成 29 年 11 月 21 日(火)までに

- 1) 女子委員会委員長・副委員長兩名、事務局宛てに E-mail に添付して送付する(押印省略可)。
- 2) 印刷・押印した申込書を大会事務局宛てに郵送または直接届ける。

13 大会費

1 チーム 197,000 円

内訳)

大会参加費 10,000 円

試合費 181,000 円

プログラム費 6,000 円

14 支払い期限

平成 29 年 11 月 30 日(木)

15 振込先

銀行名: 東京三協信用金庫 東伏見支店 (店番号 016)

口座名: 公益財団法人東京都アイスホッケー連盟
ザイトウキョウトアイスホッケーレンメイ

口座番号: 0104277

預金種目: 普通預金