

14. 申込方法

別紙「参加申込書」をE-mailで送付先A・Bへ同報送信すること。
(様式は、日本ホッケー協会中学校部会 HPでダウンロード可)
それぞれ平成29年9月22日(金)必着で申し込むこと。また、同時に参加料を下記口座へ入金すること。

<送付先A>のE-mail 送信先

(公社)日本ホッケー協会
E-mail:info@japan-hockey.org
TEL 03-3481-2330

<送付先B>のE-mail 送信先

全日本中学生都道府県対抗11人制ホッケー選手権大会
実行委員会事務局
福井県丹生郡越前町内郡13-19-3
越前町生涯学習センター内
E-mail:h29todofuken@yahoo.co.jp
TEL 0778-34-8730
FAX 0778-34-2720

○参加料振込先

| |
|--|
| 金融機関：福井銀行 朝日町支店 普通 1082307 口座名義：全日本中学生都道府県対抗11人制ホッケー 選手権大会実行委員会 会長 善里 嶺 信 (よしざと れいしん) |
|--|

- ※ 期間内に送金のないチームは申込みを受け付けない。
- ※ 一旦納められた参加料は返金しない。

15. 選手変更

申込後に選手の変更がある場合は、**11月8日(水)午後5時**までに「選手変更届」を実行委員会までFAX、またはメールすること。それ以降の変更は認めない。ただし、背番号の変更は認めない。

16. 組み合わせ

平成29年10月9日(月)午後1時から、越前町生涯学習センターにおいて公開抽選を行う。

17. 宿泊

別紙「宿泊・昼食要項」による。

18. その他

- ①本大会は、教育活動外の大会である。大会期間中の選手・チーム関係者は、各都道府県各チームの負担で必要な傷害保険に加入し、必ず健康保険証を持参すること。
- ②大会中の負傷・病気等の事故が発生した場合は、大会本部において応急の処置は行うが、その後の治療においては、各チームの責任で行う。
- ③すべての選手、スタッフ(監督・コーチ)、手当者は、(公社)日本ホッケー協会の登録証を所持し、必ず写真を添付しておくこと。この登録証は各試合前のメンバーチェック時に確認する。
- ④各チーム・競技役員は、「2017年度競技運営規程付属書4の行動規範確認書」を「監督会議」受付時に必ず提出しなければならない。
- ⑤マウスピースの使用を義務化とし、フェイスマスクの使用を奨励する。
- ⑥人工芝用スパイク(ゴールキーパーも含む)以外の使用は認めない。
- ⑦ゴールキーパーのレガースを外してのプレーは認めない。
- ⑧監督会議には必ず出席すること。欠席は認めない。