



Japan Ice Hockey Federation

Kishi Memorial Hall, 1-1-1 Jinnan, Shibuya-ku, Tokyo 150-8050
TEL +81-3-3481-2404 FAX +81-3-3481-2407
e-mail : jihf@jihf.or.jp



2014 J I H Fホッケークリニック
GKスクール全国高校選抜大会@苫小牧
開催要項

- 【事業名】 2014 J I H Fホッケークリニック GKスクール全国高校選抜大会@苫小牧
平成26年度スポーツ振興くじ助成事業
スポーツ団体スポーツ活動助成 “スポーツ教室、スポーツ大会等開催(スポーツ)”
- 【主催】 公益財団法人日本アイスホッケー連盟
- 【目的】 ゴールキーパーに必要な基本的スキルトレーニング及び情報提供を行う。
また、選手を育成し、将来有望な選手を発掘する。
- 【対象】 第9回全国高校選抜大会出場高校ゴールキーパー
- 【募集人数】 ゴールキーパー24名
- 【募集方法】 Eメールでの申込受付(携帯電話メール可)
- 【募集期間】 7月16日(水)10時から7月24日(木)14時まで
※定員に達し次第、募集終了
- 【募集受付】 ①7月16日(水)10時より受付開始 ※申込メール着信順に受付
②同一高校からの参加は2名までとする。
③同一高校から3人以上申込があった場合、3人目以降は待機者とする。
④申込締切り7月24日(木)14時以降に空きがある場合、同一高校3人目の待機者を申込メール着信順に受付する。
※なるべく多くの高校から参加していただきたい旨、募集受付方法に対し、ご理解とご協力をお願いいたします。

【コーチ】 王子イーグルス 春名真仁 氏

【日時】

月	日	曜	受付時間	ミーティング(控室)	氷上練習
8	5	火	18:45-19:15	19:15-19:45	20:00-21:30

【場所】 苫小牧市白鳥アリーナ (NTCアイスホッケー競技別強化拠点施設)
〒053-0021 北海道苫小牧市若草町2-4-1

【持参品】 ・アイスホッケー用具一式 ・練習着 ・健康保険証(コピー可)
・ドリンクボトル(練習中は個人で飲み物を用意していただきます)
・コーチが分かるようにヘルメットに名前を貼り付けてください。

【参加費】 1名3,000円(傷害保険料含む)
※参加受付の連絡を受けた後、7月24日(木)14時までに指定口座へお振込ください。また振込手数料はご負担をお願いします。
※お振込者名は必ず参加者の名前でお振込ください。
※チーム等でまとめてお振込する場合は、事前にNTCアイスホッケー事務局までご連絡ください。
※参加費入金後に参加受付完了といたします。
※参加受付完了後にキャンセルがあった場合、返金はできません。あらかじめご了承ください。

《参加費振込先》

三菱東京UFJ銀行 渋谷支店 普通口座 2237114

公益財団法人日本アイスホッケー連盟

(コウエキザイダンハウジンニッポンアイスホッケーレンメイ)



Japan Ice Hockey Federation

Kishi Memorial Hall, 1-1-1 Jinnan, Shibuya-ku, Tokyo 150-8050
TEL +81-3-3481-2404 FAX +81-3-3481-2407
e-mail : jihf@jihf.or.jp



【お申込】 7月16日（水） 午前10時より受付開始
《Eメール》 ntc-ih@lake.ocn.ne.jp

※トラブル防止の為、下記の要項にてお申込みいただきますようお願いいたします

- ・《必要事項》を入力の上、Eメールにてお申込みください。
- ・件名には『GKスクール(高校)申込』とご記入ください。
- ・受付は申込メール着信順といたします。確認後、受付可否を返信します。
※受付可否の返信まで1～2日かかることがありますのでご了承ください。
- ・お申込みいただいたEメールアドレスに返信いたします。
※携帯電話でメールの受信拒否されている場合、ドメイン指定するか、一時的に解除してください。返信メールが届かなく、受付できない場合があります。
- ・お申込受付開始時刻(午前10時)前のEメールは受付いたしません。
※数分前、数秒前であっても、いかなるご事情がある場合も開始時刻前のEメールは受付いたしません。
- ・1件のEメールで1名のお申込とさせていただきます。
※1件のEメールで複数名のお申込された場合は、いかなるご事情がある場合も受付いたしません。
- ・お申込みは1件のEメール、1回の送信でお願いします。
※お申込受付開始時刻の前後に同じ参加者名で複数回メール送信された場合、いかなるご事情がある場合も受付いたしません。
- ・送信テストを行いたい場合、件名に『送信テスト』とご記入ください。

《必要事項》

1. 氏名（フリガナ）
2. 住所
3. 電話番号
4. 年齢
5. 生年月日（西暦）
6. 所属チーム
7. 緊急連絡先（氏名・電話番号・続柄）

【旗の掲揚】 スクール開催中、スポーツ振興くじ(toto)旗を掲揚する。

- 【その他】
- ・スクール中にケガをされた場合、応急処置・病院への送迎などの対応はいたしますが、その後の一切の責任は負いかねますのでご了承ください。
 - ・スクール中のケガに対し、通院1日2,000円支給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。
 - ・お申込みの際に得た個人情報については、GKスクール全国高校選抜大会@苫小牧以外には使用いたしません。

ご不明な点があれば、下記お問い合わせ先までご連絡ください。

NTCアイスホッケー 事務局
担当 加賀（カガ）
TEL：0144-82-7671
E-mail：s-kaga@ion.ocn.ne.jp

日本アイスホッケー連盟 苫小牧事務所
担当 石川（イシカワ）
TEL：0144-84-3785
E-mail：k-ishikawa@jihf.or.jp