



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

U10

「2013 U10アイスホッケースクール(5月)」 開催要項

- 〔事業名〕 2013 U10アイスホッケースクール(5月)
〔主催〕 公益財団法人日本アイスホッケー連盟
〔協力予定〕 一般財団法人北海道アイスホッケー連盟・苫小牧アイスホッケー連盟
王子イーグルス
〔目的〕 U10選手に必要な基本的スキルトレーニングを集中的に行う。
また、将来の日本代表選手を発掘育成する。
〔対象〕 小学生(3年生～4年生)
〔募集人数〕 各日程 プレーヤー30名・ゴールキーパー4名 ※1年以上の経験者を対象
〔募集方法〕 Eメールでの申込受付(携帯電話メール可)
〔コーチ〕 日本アイスホッケー連盟 強化コーチ 矢島敏幸 他
〔日時〕

No	月	日	曜	受付時間	氷上練習
①	5	17	金	17:45-18:30	18:30-20:00
②	5	21	火	17:45-18:30	18:30-20:00
③	5	25	土	17:45-18:30	18:30-20:00
④	5	26	日	12:30-13:15	13:15-14:45

※ 出席確認の為、各回必ずエントランスホールにて受付を行ってください。

- 〔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〕 ・アイスホッケー防具一式 ・練習着 ・健康保険証(コピー可)
(ヘルメットに大きめのローマ字で名前を貼り付けてください)
・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)

- 〔参加費〕 プレーヤー1回 1,000円(×参加回数)(傷害保険料含む)
ゴールキーパー 無料(傷害保険加入の為、お申込は必要となります)

- ※ 参加受付の連絡を受けた後、5月10日(金)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。
※ 兄弟や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

U10

〔お申込〕 4月24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》を記入の上、Eメールにてお申込みください。
- ・件名には『U10アイスホッケースクール(5月)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. 参加日①②③④
3. 住所
4. 電話番号
5. 性別
6. 年齢
7. 生年月日(西暦)
8. 所属チーム
9. ポジション
10. 緊急連絡先(氏名・電話番号・続柄)

- 〔その他〕
- ・苫小牧市以外の地区(全道・全国各地)の参加も受け付けいたします。但し、移動や宿泊にかかる経費及び手配は各自で行ってください。
 - ・参加当日、所属チームの練習など諸事情により、時間に遅れる場合は事前にご連絡いただければ参加可能です。
 - ・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、U10アイスホッケースクール(5月)以外には使用いたしません。

- 〔ご案内〕 『U10アイスホッケースクール(6月)』の開催準備をしております。5月のスクールに参加できなかった選手を優先とし、同じ回数と内容で開催を予定しております。
詳しくは後日、日本アイスホッケー連盟ホームページでご案内いたします。

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 事務局
担当 浅田(アサダ)
TEL : 03-3481-2404
E-mail : asada@jihf.or.jp



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

U12

「2013 U12アイスホッケースクール(5月)」 開催要項

- 〔事業名〕 2013 U12アイスホッケースクール(5月)
〔主催〕 公益財団法人日本アイスホッケー連盟
〔協力予定〕 一般財団法人北海道アイスホッケー連盟・苫小牧アイスホッケー連盟
王子イーグルス
〔目的〕 U12選手に必要な基本的スキルトレーニングを集中的に行う。
また、将来の日本代表選手を発掘育成する。
〔対象〕 小学生(5年生～6年生)
〔募集人数〕 各日程 プレーヤー30名・ゴールキーパー4名 ※1年以上の経験者を対象
〔募集方法〕 Eメールでの申込受付(携帯電話メール可)
〔コーチ〕 日本アイスホッケー連盟 強化コーチ 矢島敏幸 他
〔日時〕

No	月	日	曜	受付時間	トレーニング講義	氷上練習	トレーニング講義
①	5	18	土	15:00-15:30	15:30-16:30	16:45-18:15	
②	5	19	日	9:15-10:00		10:00-11:30	11:45-12:45
③	5	24	金	17:45-18:30		18:30-20:00	
④	5	30	木	17:45-18:30		18:30-20:00	

※ 出席確認の為、各回必ずエントランスホールにて受付を行ってください。

- 〔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〕 ・アイスホッケー防具一式 ・練習着 ・健康保険証(コピー可)
(ヘルメットに大きめのローマ字で名前を貼り付けてください)
・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)
・18日19日は運動できるようトレーニングウェア着用

- 〔参加費〕 プレーヤー1回 1,000円(×参加回数)(傷害保険料含む)
ゴールキーパー 無料(傷害保険加入の為、お申込は必要となります)

※ 参加受付の連絡を受けた後、5月10日(金)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。

※ 兄弟や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

U12

〔お申込〕 4月24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》を記入の上、Eメールにてお申込みください。
- ・件名には『U12アイスホッケースクール(5月)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. 参加日①②③④
3. 住所
4. 電話番号
5. 性別
6. 年齢
7. 生年月日(西暦)
8. 所属チーム
9. ポジション
10. 緊急連絡先(氏名・電話番号・続柄)

- 〔その他〕
- ・苫小牧市以外の地区(全道・全国各地)の参加も受け付けいたします。但し、移動や宿泊にかかる経費及び手配は各自で行ってください。
 - ・参加当日、所属チームの練習など諸事情により、時間に遅れる場合は事前にご連絡いただければ参加可能です。
 - ・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、U12アイスホッケースクール(5月)以外には使用いたしません。

- 〔ご案内〕 『U12アイスホッケースクール(6月)』の開催準備をしております。5月のスクールに参加できなかった選手を優先とし、同じ回数と内容で開催を予定しております。
詳しくは後日、日本アイスホッケー連盟ホームページでご案内いたします。

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 事務局
担当 浅田(アサダ)
TEL : 03-3481-2404
E-mail : asada@jihf.or.jp



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

U16

「2013 U16アイスホッケースクール(5月)」 開催要項

- 〔事業名〕 2013 U16アイスホッケースクール(5月)
〔主催〕 公益財団法人日本アイスホッケー連盟
〔協力予定〕 一般財団法人北海道アイスホッケー連盟・苫小牧アイスホッケー連盟
王子イーグルス
〔目的〕 U16選手に必要な基本的スキルトレーニングを集中的に行う。
また、将来の日本代表選手を発掘育成する。
〔対象〕 男子中学生(1年生～3年生)
〔募集人数〕 各日程 プレーヤー30名・ゴールキーパー4名 ※1年以上の経験者を対象
〔募集方法〕 Eメールでの申込受付(携帯電話メール可)
〔コーチ〕 日本アイスホッケー連盟 強化コーチ 矢島敏幸 他
〔日時〕

No	月	日	曜	受付時間	トレーニング 講義	氷上練習	トレーニング 講義
①	5	18	土	16:15-16:45	16:45-18:15	18:30-20:00	
②	5	19	日	11:00-11:45		11:45-13:15	13:30-15:00
③	5	27	月	17:45-18:30		18:30-20:00	
④	5	31	金	17:45-18:30		18:30-20:00	

※ 出席確認の為、各回必ずエントランスホールにて受付を行ってください。

- 〔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〕 ・アイスホッケー防具一式 ・練習着 ・健康保険証(コピー可)
(ヘルメットに大きめのローマ字で名前を貼り付けてください)
・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)
・18日19日は運動できるようトレーニングウェア着用

- 〔参加費〕 プレーヤー1回 1,000円(×参加回数)(傷害保険料含む)
ゴールキーパー 無料(傷害保険加入の為、お申込は必要となります)

※ 参加受付の連絡を受けた後、5月10日(金)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。

※ 兄弟や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

U16

〔お申込〕 4月24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》を記入の上、Eメールにてお申込みください。
- ・件名には『U16アイスホッケースクール(5月)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. 参加日①②③④
3. 住所
4. 電話番号
5. 年齢
6. 生年月日(西暦)
7. 所属チーム
8. ポジション
9. 緊急連絡先(氏名・電話番号・続柄)

- 〔その他〕
- ・苫小牧市以外の地区(全道・全国各地)の参加も受け付けいたします。但し、移動や宿泊にかかる経費及び手配は各自で行ってください。
 - ・参加当日、所属チームの練習など諸事情により、時間に遅れる場合は事前にご連絡いただければ参加可能です。
 - ・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、U16アイスホッケースクール(5月)以外には使用いたしません。

- 〔ご案内〕 『U16アイスホッケースクール(6月)』の開催準備をしております。5月のスクールに参加できなかった選手を優先とし、同じ回数と内容で開催を予定しております。
詳しくは後日、日本アイスホッケー連盟ホームページでご案内いたします。

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 事務局
担当 浅田(アサダ)
TEL : 03-3481-2404
E-mail : asada@jihf.or.jp



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

女子

「2013 女子アイスホッケースクール(5月)」 開催要項

- 〔事業名〕 2013 女子アイスホッケースクール(5月)
〔主催〕 公益財団法人日本アイスホッケー連盟
〔協力予定〕 一般財団法人北海道アイスホッケー連盟・苫小牧アイスホッケー連盟
王子イーグルス
〔目的〕 女子選手に必要な基本的スキルトレーニングを集中的に行う。
また、将来の日本代表選手を発掘育成する。
〔対象〕 女子選手(中学生・高校生・大学生・一般)
〔募集人数〕 各日程 プレーヤー30名・ゴールキーパー4名 ※1年以上の経験者を対象
〔募集方法〕 Eメールでの申込受付(携帯電話メール可)
〔コーチ〕 日本アイスホッケー連盟 強化コーチ 矢島敏幸 他
〔日時〕

No	月	日	曜	受付時間	氷上練習	トレーニング 講義
①	5	22	水	17:45-18:30	18:30-20:00	
②	5	25	土	16:00-16:45	16:45-18:15	18:30-20:00
③	5	26	日	10:45-11:30	11:30-13:00	13:15-14:45
④	5	29	水	17:45-18:30	18:30-20:00	

※ 出席確認の為、各回必ずエントランスホールにて受付を行ってください。

- 〔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〕 ・アイスホッケー防具一式 ・練習着 ・健康保険証(コピー可)
(ヘルメットに大きめのローマ字で名前を貼り付けてください)
・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)
・25日26日は運動できるようトレーニングウェア着用

- 〔参加費〕 プレーヤー1回 1,000円(×参加回数)(傷害保険料含む)
ゴールキーパー 無料(傷害保険加入の為、お申込は必要となります)

※ 参加受付の連絡を受けた後、5月10日(金)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。

※ 兄弟や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

女子

〔お申込〕 4月24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》を記入の上、Eメールにてお申込みください。
- ・件名には『女子アイスホッケースクール(5月)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. 参加日①②③④
3. 住所
4. 電話番号
5. 年齢
6. 生年月日(西暦)
7. 所属チーム
8. ポジション
9. 緊急連絡先(氏名・電話番号・続柄)

- 〔その他〕
- ・苫小牧市以外の地区(全道・全国各地)の参加も受け付けいたします。但し、移動や宿泊にかかる経費及び手配は各自で行ってください。
 - ・参加当日、所属チームの練習など諸事情により、時間に遅れる場合は事前にご連絡いただければ参加可能です。
 - ・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、女子アイスホッケースクール(5月)以外には使用いたしません。

〔ご案内〕 『女子アイスホッケースクール(6月)』の開催準備をしております。5月のスクールに参加できなかった選手を優先募集して開催を予定しております。詳しくは後日、日本アイスホッケー連盟ホームページでご案内いたします。

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 事務局
担当 浅田(アサダ)
TEL : 03-3481-2404
E-mail : asada@jihf.or.jp