

木下グループカップ2022

KINOSHITA GROUP CUP 2022

小学生大会

大会要項

2022年7月11日版

| | |
|-------|--|
| 日 時 | 2022年7月17日（日） 8時45分開場・受付予定 9時15分より開会式及び木下グループスポーツアンバサダーの水谷隼氏によるイベント、 午後に木下マイスター東京、木下アビエル神奈川の選手との『対決イベント』を実施 |
| 会 場 | 東京都大田区総合体育館（アリーナ、サブアリーナ） 〒144-0031 東京都大田区東蒲田1-11-1 Tel.03-5480-6688 |
| 主 催 | 株式会社木下グループ |
| 協 賛 | 株式会社VICTAS、株式会社タマス、日本卓球株式会社、株式会社卓球王国、株式会社ユニバー |
| 後 援 | 大田区卓球連盟 |
| 内 容 | 大会、イベントを実施 |
| 種 目 | ①ホープス男子シングルス(小学6年生以下) ②ホープス女子シングルス(小学6年生以下) ③カブ男子シングルス(小学4年生以下) ④カブ女子シングルス(小学4年生以下) ⑤バンビ男子シングルス(小学2年生以下) ⑥バンビ女子シングルス(小学2年生以下) |
| 参加資格 | 2022年度日本卓球協会選手登録者（バンビ種目は除く） |
| 競技ルール | 現行の日本卓球ルールによる |
| 試合方法 | 予選リーグ後、トーナメント方式で行う 3ゲームマッチ、準々決勝より5ゲームマッチ ※参加者の人数によって変更する場合があります |
| 使用球 | ニッタク 3スタープレミアムクリーン ※全日本選手権大会（ホープス・カブ・バンビの部）使用球 |
| 申込方法 | Googleフォーム（種目ごとに申込） |

ホープス男子

<https://forms.gle/ykTjS2G235fYA7p27>



ホープス女子

<https://forms.gle/gqeE9uS9sBhoKSto8>



カブ男子

<https://forms.gle/DxCwBRLqYnyMtu8z9>



カブ女子

<https://forms.gle/RNGQr66Qaf15f6SU6>



バンビ男子

<https://forms.gle/P9ZvogxYhYy3ZyXx9>



バンビ女子

<https://forms.gle/NkXerLa1BM69qyeQ7>



定 員 600名 (先着順)
申込期間 5月23日 (月) 10:00～6月23日 (木) 17:00まで

参加料 1名1,500円 (税込) 指定口座へ振込
みずほ銀行 青山支店 普通預金 3003572
株式会社木下テーブルテニスクラブ

※お振込期限：お申込後 10日以内

※申込代表者の氏名でお振込をお願い致します

そ の 他

- ・バンビの部は66cm台を使用します
- ・各種目3位決定戦は行いません
- ・各種目1位から3位にメダル授与、種目別に表彰式があります
- ・参加者はゼッケンの着用を必ずお願いします
- ・申込後のキャンセル及び参加料の返金はできません
- ・参加者は各自スポーツ保険に加入してください
- ・帯同者はコーチ (指導者) 各種目1名、選手1名につき保護者1名までとなります
※保護者の方は観客席のみでの観覧になります (バンビの部は除く)
- ・入場については新型コロナウイルスの感染状況により変更となる場合があります
- ・大会当日は健康チェックシートを事前にご記入の上、受付時にまとめてご提出ください
※選手及び引率者全ての方が必要となります (指定用紙は次ページに添付)
- ・申込時に記載された個人情報、大会運営のために使用します
- ・チームの代表者宛てに木下グループ主催の大会及びイベント等のご案内をすることがあります
- ・大会期間中、当事務局関係者が選手の写真を撮影し、大会報告書や大会ホームページ、大会主催者ホームページ、SNSなどに掲載する場合があります
また、報道関係者が報道の目的で選手の写真を撮影し、新聞、雑誌等に掲載する場合があります
- ・(6月10日追記) このほか、主催者の許可にもとづき、記念写真等がWEB等を通じて販売されることがあります。
- ・組み合わせ、タイムテーブルについては事前にホームページにてお知らせします

問合わせ先

木下テーブルテニスクラブ事務局

TEL : 03-5908-2022 (お問合せ受付時間 平日10:00～19:00)

お問合せフォーム : <https://forms.gle/17xR3JEg8U5GZzff6>



大会・イベント参加者健康状態申告書

年 月 日

連絡先及び健康状態申告のお願い

新型コロナウイルス流行予防の為、参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。ご記入の上、大会当日持参し受付へご提出ください。なお提出された個人情報新型コロナウイルス感染症拡大防止対策の為にのみ使用致します。

| | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| チーム名: | | |
| 氏名: | | |
| 年齢: | | |
| 住所: | | |
| 連絡先: | | |
| 大会当日の体温: | | |
| 大会前10日間における下記の事項の有無 | | |
| 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難) | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 嗅覚や味覚の異常 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 体が重く感じる、疲れやすい等 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 同居家族や身近な人に感染が疑われる方が発生 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |
| 過去14日間以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触 | <input type="checkbox"/> あり | <input type="checkbox"/> なし |

【注意事項】

参加する選手及び監督・コーチ・保護者は必ず一人一枚、この申告書を提出してください。提出されない場合は参加できません。