

木下マイスター東京・木下アビエル神奈川・木下アカデミーによる 卓球イベントのご案内

この度、川崎市在住・在勤・在学の皆様を対象に木下マイスター東京・木下アビエル神奈川・木下アカデミーに所属する選手・監督・コーチによる卓球イベントを開催致します。初めての方から経験者の方までお楽しみいただけるイベントですので是非ご参加ください。皆様のご参加を心よりお待ちしております。

日 時：2022年11月23日(水・祝) 14時00分～16時00分、開場・受付開始13時30分

会 場：カルッツかわさき 大体育室（神奈川県川崎市川崎区富士見 1-1-4）

内 容：卓球ラリー体験、選手・監督によるデモンストレーションなど(予定)

講 師：木下マイスター東京 総監督 倉嶋洋介

木下マイスター東京・木下アビエル神奈川・木下アカデミーの選手・監督・コーチ(数名予定)

対 象：川崎市内に在住・在勤・在学の小学生以上(上限年齢はございません)

※卓球経験は問いません。

※帯同様は2階観客席から見学可能です

参加料：無料

定 員：174名(先着順)

申込方法：下記のQRコードまたはFAXにてお申し込みください。

FAX受信後3営業日以内に確認のお電話を致します。

※QRコードによるお申し込みは1名ずつお願い致します。

※帯同様もお申し込みが必要です。

申込締切：2022年11月20日(日)

※お申込み状況により、上記締切日より前に申込受付を終了させていただく場合もございます。

持ち物：運動着・室内シューズ(上履き可)・ラケット・タオル・飲み物(蓋付きのものに限る)

※ラケットは貸し出し致しますが数に限りがございますので、なるべくご持参ください。

その他：新型コロナウイルスの感染状況により内容変更や中止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、受付時にご提出ください。

※ご来場いただく全ての方が対象です。

問い合わせ先：木下テーブルテニスクラブ事務局 kttclub@kinoshita-group.co.jp

申込サイト
(Google フォーム)



木下マイスター東京
選手紹介



木下アビエル神奈川
選手紹介



木下アカデミー
選手紹介



<https://forms.gle/UzdFSckqv9SQv6CJ6>

木下マイスター東京・木下アビエル神奈川・木下アカデミーによる卓球イベント 参加申込書

○で囲む	氏名	年齢	電話番号	卓球経験 (○で囲む)	経験年数
1	参加・帯同	歳		初心者・大会出場経験なし・大会出場経験あり・入賞経験あり (出場大会・入賞歴等：)	年
2	参加・帯同	歳		初心者・大会出場経験なし・大会出場経験あり・入賞経験あり (出場大会・入賞歴等：)	年
3	参加・帯同	歳		初心者・大会出場経験なし・大会出場経験あり・入賞経験あり (出場大会・入賞歴等：)	年
4	参加・帯同	歳		初心者・大会出場経験なし・大会出場経験あり・入賞経験あり (出場大会・入賞歴等：)	年
5	参加・帯同	歳		初心者・大会出場経験なし・大会出場経験あり・入賞経験あり (出場大会・入賞歴等：)	年

上記の通り、参加を申し込みます。

2022年 月 日

申込者	
電話番号	

申込先FAX番号：03-5908-2232

健康チェックシート

2022年 11月 23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。
なお提出された個人情報は新型コロナウイルス感染症拡大防止対策の為のみに使用致します。

所属：	
氏名：	
住所：	
連絡先：	
当日の体温：	°C
直近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】

参加者は必ず一人ひとり、この申告書を提出が必要です。
ご記入の上、当日持参し受付へご提出ください。