

第2回 甲斐整骨院カップ TKU ジュニア&キッズサッカー選手権 募集要項

- 1.大会名 第2回 甲斐整骨院カップ TKU ジュニア&キッズサッカー選手権
- 2.日時 2024年12月8日(日) 午前8時30分~午後4時(予定) ※雨天決行
- 3.会場 熊本県民総合運動公園スポーツ広場 東区石原町2-9-1 Tel 096-380-7599
- 4.主催 甲斐整骨院
株式会社テレビ熊本
- 5.共催 NPO 法人熊本県キッズサッカー協議会
- 6.出場資格 NPO法人熊本県キッズサッカー協議会に登録している
幼児~小学3年生の児童 ※男女混合可 また、保護者の承諾を得たものであること。
- 7.募集チーム 参加申し込みのあった全チーム
- 各学年(年中・年長・小学1年生・小学2年生・小学3年生)
- 8.チーム編成 1チーム6人で試合を行い、10人まで登録可能とする。
- 9.競技方法 各学年ともブロックに分け、各チームは同ブロック内でリーグ戦を3試合行う。
各ブロックの1位チームは隣のブロック1位チームとブロック優勝決定戦を行う(予定)
- 10.競技規則 ①ルールはNPO法人熊本県キッズサッカー協議会規則に則る。
②選手のダブルエントリーは不可。
③選手は「すねあて」の着用を義務とする。
④試合時間は、6分-1分-6分とする。(予定)
- 11.審判 熊本県キッズサッカー協議会より依頼します。
- 12.表彰 各学年ともブロック優勝決定戦で優勝したチームのみを表彰する。(予定)
- 13.参加費 1チーム5,000円
参加費は下記 TKU 口座へお振込みにてお支払いをお願いいたします。

肥後銀行 本店営業部(101) 普通預金 2061638
TKU 事業部 井澤利治

第2回 甲斐整骨院カップ TKU ジュニア&キッズサッカー選手権 募集要項

※参加料の振込をもって 参加の受付完了となります。

※チームの事情により、参加をキャンセルされた場合の返金は一切出来ません。

14.申込締切 2024年11月15日(金)16時 必着

メンバーの変更は大会当日の受付時まで可能です。
ただし、申込締切後の出場チーム数の変更は出来ません。

15.申込方法 別紙メンバー表に記入の上、FAXまたはMAILにて下記まで送信してください。

【FAX】 0967-32-3814 平日 10:00~16:00

【MAIL】 smile@kidssoccer.jp

【携 帯】 090-3736-4655 大会実行委員長：仲道 隆

※郵送しか通信手段が無い場合も、必ず「送信票」を同封してください。

〒869-2301 熊本県阿蘇市内牧 346-2 NPO法人熊本県キッズサッカー協議会 仲道 隆 宛

16.組合せについて

組合せは大会本部で厳正なる抽選を行い、11月下旬にHPにて公表します。

17.保 険

大会中は主催者 TKU にてスポーツ保険に加入し、その保険の範囲内で対応させて頂きます。各選手ともスポーツ保険に加入されているとは存じますが、まだ加入されていないお子様はこの機会に加入されることをお勧めします。

18.個人情報等 について

登録されました個人情報については、主にジュニアサッカー大会の案内を目的として利用し、第三者への提供を行いません。細心の注意を払い保護・管理に努め機密保持を図ります。
また、大会の様子はTKUにおいてジュニアサッカー大会の番組や告知・ニュース等に使用いたしますことをご了承下さい。

19.登録について 今大会は、NPO 法人熊本県キッズサッカー協議会への登録が必要です。

20.テレビ番組・生配信

テレビ番組で取材、ミニ番組として、後日放送予定