

令和4年 新春バドミントン大会要項

1. 主催 三条バドミントン協会
2. 主管 三条バドミントン協会
3. 期 日 令和4年2月6日(日) 開館8:30 開会式9:20
4. 会 場 三条市体育文化会館 (旧、総合体育館)
5. 種 目 ※ 男子 単・複 A. B. C. 初心者. クラス
※ 女子 単・複 A. B. 初心者. クラス
☆ 各クラス、単・複どちらか一方しか出場できない。
(単・複の両方は出場できません。)
6. 参加料 一般 一人 1200円
高校生以下 一人 800円
7. 競技方法 リーグ戦 → トーナメント戦(三位決定戦は、行わない。)
8. 使用球 日本バドミントン協会検定済水鳥球
9. 競技規則 日本バドミントン協会現行規則による。(減点有り)
10. 申込締切 1月24日(月)必着 参加料は大会当日、受付にてお願い致します。
FAX 不可 L 中止も有り得るため。
11. 申込場所 〒955-0013 三条市井栗3-7-30
渡辺 良俊 宛 ☎38-8253
12. 参加資格 三条バドミントン協会加盟登録団体に所属する者。
加盟登録団体に所属しない者は、個人加盟をする事。
(申込同時に登録可) ☆個人登録は廃止致しました。
一団体 大学・一般1000円 高校500円
13. 表彰 各種目ごとに三位まで表彰する。
14. 備考 ・申し込みクラスを変更する場合も有ります。
・試合中のケガ等については、応急処置は致しますがその後の責任は、一切負いません。(大会加入保険にて対応。)
・ジュニアクラブでシャトル不足のため、各団体で使用済みのシャトルが有りましたら当日ご持参下さい。
・試合の服装は、なるべく襟付きシャツでお願いします。
☆大会当日、本部のお手伝いを下記団体各2名お願い致します。
◆ 大崎BC ◆ 南スポーツクラブ
大会不出場で都合のつかない場合は、早めに渡辺までご連絡をお願い致します。

- ◎ 「健康状態確認シート」を提出しない者の大会参加は認めません。
- ◎ 新型コロナウイルス感染症対策の大会開催ガイドラインに従って行動して下さい。
- ◎ 体育館開館後及び、各試合間の練習は禁止と致します。練習は試合コール後のみ。
- ◎ コロナ禍、今後の状況に応じて、大会を中止させて頂く場合もあります。

三条バドミントン協会ホームページ

<http://www.sanjo-badminton.org/>

**令和4年
新春バドミントン大会申込書**

団体名

責任者住所 〒

申込責任者 氏 名

印



☆名前は楷書で丁寧にお書き下さい。

シングルス			ダブルス		
性別	クラス	氏 名	性別	クラス	氏 名

シングルス・ダブルスは兼ねられません。

上記の通り参加料 シングルス 名分 円

ダブルス 名分 円

合計 円を添えて申し込みます。 領収書 (要 ・ 不要)

◎大会当日、参加者全員の「健康状態確認シート」提出をお願い致します。

令和4年 月 日 三条バドミントン協会 御中

新型コロナウイルス感染症対策に伴う 大会開催のガイドライン

三条バドミントン協会

- ◇ 大会（試合）に関係ない者は体育館に入場させない。
- ◇ 体育館入場者は全員マスクを着用する。
- ◇ 会場内では、練習・試合以外の時は常にマスクを着用する。
- ◇ 参加者全員の名簿を作成し、連絡先を把握する。
- ◇ 参加者は全員、先ず本部に別紙「健康状態確認シート」を提出する。
☆ 不足分はコピーして下さい。
- ◇ 大会当日の体温が37.5℃以上の発熱のある者は参加出来ない。
- ◇ 体育館内に数箇所、消毒剤を配置し、各自こまめに消毒をする。
- ◇ 観客席及び体育館内では、多人数で密にならないようにする。
- ◇ 道具の貸し借りはしない。
- ◇ 体育館開館後及び、各試合間のコートでの練習は禁止と致します。
- ◇ 練習は試合当人コール後、3分以内と致します。
- ◇ 試合のタイムテーブルをプログラムに載せ、試合の進行状況を随時放送で連絡し、体育館内が密にならないようにする。
- ◇ 試合前後の挨拶は握手はせず、お互いの礼のみとする。
- ◇ 試合中、コート脇での同チームの応援者は2名とする。

大会・講習会 参加関係者 健康状態確認シート 参加者・保護者

団体名		年齢	
氏名		性別	
連絡先（電話番号）		当日朝の検温	
住所			

2週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航 又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触
37.0℃以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感	
有・無	有・無	有・無	有・無	

記入日) 年 月 日 時 分

大会・講習会 参加関係者 健康状態確認シート **参加者・保護者**

団体名		年齢	
氏名		性別	
連絡先 (電話番号)		当日朝の検温	
住所			

2週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航 又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触
37.0℃以上の熱	咳 (せき)	のどの痛み	倦怠感	
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
記入日) 年 月 日 時 分				

※本用紙で提出していただきました個人情報は本大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。

大会・講習会 参加関係者 健康状態確認シート **参加者・保護者**

団体名		年齢	
氏名		性別	
連絡先 (電話番号)		当日朝の検温	
住所			

2週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航 又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触
37.0℃以上の熱	咳 (せき)	のどの痛み	倦怠感	
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
記入日) 年 月 日 時 分				

※本用紙で提出していただきました個人情報は本大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。

大会・講習会 参加関係者 健康状態確認シート **参加者・保護者**

団体名		年齢	
氏名		性別	
連絡先 (電話番号)		当日朝の検温	
住所			

2週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航 又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触
37.0℃以上の熱	咳 (せき)	のどの痛み	倦怠感	
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
記入日) 年 月 日 時 分				

※本用紙で提出していただきました個人情報は本大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。