

第15回 ジュニア西条オープンバドミントン大会申込書

申込責任者名	(フリガナ)	所 属	(フリガナ)
住 所	〒	連絡先	携帯電話 : メールアドレス :

(シングルス)

学年	男女	ランク	氏 名	所 属	住 所	備 考
1			フリガナ			
2			フリガナ			
3			フリガナ			
4			フリガナ			
5			フリガナ			
6			フリガナ			
7			フリガナ			
8			フリガナ			
9			フリガナ			
10			フリガナ			
11			フリガナ			
12			フリガナ			
13			フリガナ			
14			フリガナ			
15			フリガナ			

備考) ①各選手の学年別県ランクをA～Dの4分類にて記載して下さい。

(組み合わせの参考に致します)

②住所は、市名を記載して下さい。(例 : 西条市)

第15 回 ジュニア西条オープンバドミントン大会入金明細書

該当欄全てに記入の上、申込用紙とセットにして郵送してください。

クラブ名		申込責任者名	
		電話番号(携帯)	
住 所	〒		

種別	参加料	人 数	合計金額	備 考
全学年	1,000円／人		円	振込者名は申込責任者名と同一にして下さい (振込日) 月 日

領収書の必要な方は、下記領収書に金額と名前を記入して下さい。

記入のない場合はこの領収書は発行いたしません

当日必要な方は本部まで申し出て下さい。

領 収 書

様

金 円

但し、第15回ジュニア西条オープンバドミントン大会
参加料として 2020年11月 1日(日) 上記領収しました

西条市バドミントン協会
会 長 村 上 廣 徳

ジュニア西条オープンバドミントン大会運営注意事項

- 【入場時】
- ① 体育館入場前においても”密”にならないよう”ソーシャルディスタンス”を遵守して下さい。
 - ② 来場者は全員マスクを着用して下さい。
 - ③ 入場は、練習時刻の早いクラブからとさせていただきます。
 - ・観覧席は、クラブ毎にエリア区分していますので慌てずに入場して下さい。
 - ④ 消毒・検温
 - ・体育館の玄関内に非接触式の体温測定者(3名)を配置し検温する。
 - ・「大会参加健康確認書」の記入責任者は、検温結果を直ぐに記入して下さい。
 - ・37.5度以下の人のみ、体育館設置の消毒スプレーで両手を消毒して下さい。
 - ※37.5度を越えた方は、体育館外で待機し、10分経過以後に再検温する。
 - （選手はアップなどで体温が上がりますのでご注意ください）
 - ⑤ 「大会参加健康確認書」の記入責任者は、記載漏れがないかを確認し受付に提出して下さい。
 - ・受付が終了したら観覧席の決められたエリアに着席する。
 - ・来場する者全員について記載して下さい。記載無き場合は入場をお断りする場合があります。
- ＜9時以降の来場者について＞
- ・9時以降の来場者についても、上記と同様の対応を行い「大会参加健康確認書」に記載し提出して下さい。
 - ・クラブの代表者は、9時以降に来場される方の「大会参加健康確認書」についても準備して下さい。
- 【試合前】 これまで同様、各クラブ毎に時間割、コート割りを行い練習していただきます。（後程、各クラブ毎の時間割り、コート割りについてご連絡させていただきます）

- 【試合】
- ①開会式は行わず、連絡事項および注意事項をアナウンスさせていただきます。
 - ②選手は、コールされてから速やかに1階まで下り、アリーナ入口に設置の消毒液で両手を消毒後アリーナに入ってください。
 - ・ロビー、アリーナ入口で待機しないようにして下さい。
 - ・コールされてからコートに入るまで多少時間はかかりますが、コール後5分以内にコートへ入らない場合は棄権といたしますのでご注意ください。
 - ③試合前の練習はありません。また、試合前後の握手も行わず、挨拶しつゝをしたら試合を行って下さい。
 - ④主審、線審、コーチ(監督)はマスクを着用して下さい。
(コールが聞こえ難い事もあり、審判台に設置の得点板を使用します)
 - ⑤コーチ席を設けますが、節度ある対応をお願いいたします。
- 【試合後】 表彰式、閉会式は行いません。表彰は準備が出来次第アナウンスさせていただきますので、本部まで受け取りに来て下さい。
- 【その他】
- ①小さいお子様等含め、ロビーで遊ばせないようにして下さい。
 - ・やむなくロビーで休憩する場合は、密を避けるようにして下さい。
 - また、大声での会話は慎んで下さい。
 - ②今年度は、チーム旗の掲示をご遠慮していただきますようお願いいたします。
 - ③館内空気の入替えを、12時に一旦試合を中断し10分間行います。(試合の流れに影響する恐れもありますが、ご協力のほどよろしくお願いいたします。)

ジュニア西条オープン大会参加者健康確認書

記入日(大会当日) 月 日

1.

記入責任者		所属名	
連絡先	電話番号 携帯番号	住所	
	メールアドレス		

2. 参加者(1. 記入責任者と連絡ができる者)の健康状態等

氏名	年齢	当日の体温	区分(※1)	最近の体調(※2)	接触者(※3)
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d
		℃	選・コ・送	ア・イ・ウ・エ・オ	a・b・c・d

3. 記入上の注意

(※1)区分 該当するものに○印をつけてください

選：選手 コ：監督・コーチ 送：送迎等来場者

(※2)この2週間における以下の事項で該当するものすべてに○印をつけてください

ア: 平熱を超える発熱(おおむね37.5℃以上)があった。

イ: せき、のどの痛みなど風邪の症状があった。

ウ: だるさ、息苦しさ、嗅覚や味覚の異常があった。

エ: 体が重く感じる、疲れやすかった。

オ: 特に体調の異常はなかった。

(※3)この2週間における以下の事項で該当するものすべてに○印をつけてください

a: 新型コロナウィルスの感染症陽性とされた者との濃厚接触がある。

b: 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる。

c: 海外への渡航または、帰国者との濃厚接触がある。

d: a～cに該当しない。

※記載された情報は、感染拡大防止のためにのみ利用し、大会1か月後に廃棄いたします。

必要部数印刷、大会当日 **受付へ提出**してください。