

第54回 西条市民親睦バドミントン冬季大会

| | | |
|--------|-----|------------------|
| 申込責任者名 | 住 所 | 〒 |
| 所 属 名 | 連絡先 | Tel: メールアドレス: |

(ダブルス) 一般の部 男女別 1部、2部、3部、4部、初心者

| 種 別 | 氏 名 | 所 属 名 | 備 考 |
|-----|-----|-------|-----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

(注) 事故があった場合は、応急処置は行いますが、事後の責任は主催者側では一切負いません

第54回 西条市民親睦バドミントン冬季大会

| | | | |
|--------|--|-----|------------------|
| 申込責任者名 | | 住 所 | 〒 |
| 所 属 名 | | 連絡先 | Tel: メールアドレス: |

一般の部 男女別 1部、2部、3部、4部、初心者
(シングルス)

小学生の部 男女別なし 1年生、2年生、3年生、4年生、5年生、6年生

| 種 別 | 氏 名 | 所 属 名 | 備 考 |
|-----|-----|-------|-----|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |
| 16 | | | |

※一般と小学生を同一用紙に記載する場合は、それぞれをまとめて記入して下さい。

(注)事故があった場合は、応急処置は行いますが、事後の責任は主催者側では一切負いません

第54回 西条市民親睦バドミントン冬季大会入金明細書

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。

| | | | |
|------|---|----------|--|
| 所 属 | | 申込責任者 | |
| 郵便番号 | 〒 | 電話番号(携帯) | |
| 住 所 | | | |

| 参加料 | 種 別 | 金 額 | 人 数 | 合計金額 | 備 考 |
|-------|------|--------|-----|------|---------------------------------------|
| | 一般 | 1,000円 | | 円 | ★入金は協会からの入金 指示後にお願いします |
| | 中・高生 | 800円 | | 円 | |
| | 小学生 | 500円 | | 円 | |
| 総合計金額 | | | | 円 | 振込名は、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が

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54回西条市民親睦バドミントン冬季大会参加料として
2022年1月23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

西条市民親睦バドミントン冬季大会 運営注意事項

- 【入場時】 ①体育館入場前において”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消毒・検温
　・入場者の体温を、体育館入口で大会役員が検温確認（37.5度以下）します。
　・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度を超えた方は、体育館外で待機し、10分経過以後に再検温します。
④「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。
　・来場する者全員について記載して下さい。（記載者以外は入場をお断りする事があります）
⑤受付終了後、観覧席で密にならないよう（1席空ける）着席して下さい。

<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。（クラブ代表者は9時以降の入場者も「健康確認書」を準備して下さい）

- 【試合】 ①開会式前に密にならないよう配慮し、事前練習を行います。
②開会式は行わず連絡事項及び注意事項等をアナウンスさせて頂きます。
③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下さい。
　・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掛かりますが、コール後5分以内にコートへ入らない場合は棄権と致しますのでご注意下さい。
　・アリーナには、コールされた選手、審判、役員以外は立ち入らない様にして下さい。
④選手が集合したら、握手は行わず挨拶のみ行いトスし試合を行って下さい。
⑤試合をしている選手以外は、マスクを着用して下さい。（主審はマスク越しにコールを）
⑥試合終了後、勝者は勝者サインを行い審判定用紙を本部に提出して下さい。
また、当該試合の主審及び線審は、主審台に設置の消毒液で主審台及び線審の椅子を消毒して下さい。（主審席にゴミ袋を用意しています）
⑦次の試合の審判は、ダブルス終了者は、敗者が主審と線審を行い勝者は線審、シングルス終了者は、敗者が主審、線審は各クラブがおこなう。

☆試合中、観覧席等から声を出しての応援はご遠慮ください。拍手のみで応援をお願いします。

- 【試合後】 ①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頂きますので、本部まで受け取りに来てください。
- 【その他】 ①ロビーで子供達を遊ばせないようにして下さい。已む無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館内空気入れ替えのため、アリーナ入口及び観覧席入口ドアは終日開放させて頂きます。
③トイレ使用時は、必ずシユーズ等の履き替え、手洗い、手指消毒をお願いします。
④体育館内は禁煙となっています。 嘸煙する場合は”正面玄関外及び西側出入口外”にある指定喫煙場所でお願いします。
⑤持ち込んだゴミ等は、ビニール袋に入れ密封し、必ず持ち帰るようお願い致します。

第54回 西条市民親睦バドミントン冬季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 |
| | | ℃ | 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觸がある。

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、帰国者との濃厚接觸がある。

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。

必要部数印刷し、大会当日受付へ提出してください。