

第11回 大分市スポーツフェスタ「バドミントン競技」実施要項

1. 主 催 大分市スポーツフェスタ実行委員会
2. 共 催 大分市バドミントン協会
大分市シニアバドミントン連盟
大分市レディースバドミントン連盟
大分市ジュニアバドミントン連盟
3. 主 管 大分市スポーツフェスタ「バドミントン競技」実行委員会
4. 日 時 令和2年10月4日(日) 9時～17時(9時～準備、10時競技開始)
※参加選手は、9時までに集合して下さい。
5. 会 場 サイクルショップコダマ大洲アリーナ
大分市青葉町1丁目 電話097-551-1511
6. 種 目 昨年県体出場選手及び本年度選手権大会同種目入賞選手を除いた、下記の種目
※一般混合複の部及びそれぞれの合計年齢混合複の部へ女子複(女子同士)の出場を認める
○親子複の部 (1)父と子 (2)母と子
○一般混合複(年齢を問いません)
○合計年齢60歳以上混合複の部
○合計年齢80歳以上混合複の部
○合計年齢100歳以上混合複の部
注意: 年齢は、それぞれ試合日の満年齢とする(2)親子の部の子は、小学生以下とし性別を問いません。
注意: 参加は1種目のみです。複数種目への参加は出来ません。
注意: 参加が4組に満たない場合は、実施しません。又は、他の種目へ変更していただく場合があります。
注意: 各種目、先着15組～20組とし合計100組程度。各種目に欠がある場合は種目間で調整します。
注意: 大分市新型コロナウイルス感染症予防対策に準じて大会を中止する場合があります。
7. 参加資格 大分市スポーツフェスタ参加資格者(原則として大分市在住者)
8. 参加料 1組/1,000円
9. 実施要領
(1)競技規則 (公財)日本バドミントン協会現行競技規則、同大会運営規定及び公認審判員規定によります。
(2)競技方法 リーグ又は、トーナメント方式による
(3)表 彰 各種目入賞者へ賞状を与える
10. 申し込み方法 別紙、参加申し込み用紙に必要事項を記入後、下記に送付して下さい。
〒870-0009 大分市王子町5番1-1201
山下 和久(連絡先090-9605-8674)
※参加者が多く申込みを受付ない場合のみ申込み締切後、早急に連絡し参加料は返金します。
11. 参加料納入方法 参加料は、下記に申込み責任者名で申込締切り日までに振込みして下さい。
大分銀行 しきど支店 普通預金口座 口座番号 7508058
口座名 大分市バドミントン協会 業務委員長 甲斐照高
12. 申し込み締め切り 令和2年9月24日(木)期限厳守の事
13. その他
(1)参加申し込み締め切り後の変更は、認めない。
(2)参加料は、参加を取消し(体調不良、当日の体調確認項目該当で有)ても返納しない。
但し、新型コロナウイルス感染症防止対策において大会を中止した場合は返納します。
(3)組合せ・その他要項に定めない事については、主催者に一任の事。
(4)本大会中に起こった事故・怪我等には、主催者の責任はないものとします。
(5)本大会に関する問合せ先 山下 090-9605-8674
(6)申込みに際しての個人情報に含まれる内容は、本大会に関してのみ使用し致します。

担当理事 理事全員

＜新型コロナウイルス感染症防止対策に関する注意事項＞

新型コロナウイルス感染症防止対策として会場への入場者(選手及び観覧者)は原則として大分市在住者に制限します。大会当日朝、会場入場者(選手及び観覧者)は検温・体調確認を実施して健康状態確認シートを受付時必ず提出して下さい。体調不良や熱っぽい場合は出場を辞退して下さい。

当日の朝、提出の健康状態確認シートにおいて該当項目に有がある場合は入場出来ません。

会場内は試合中を除きマスクを着用し各人(各クラブ)で消毒液等を持参して感染防止に取り組んで下さい。当日お知らせします競技上・会場使用上の注意事項を遵守して下さい。

第11回 大分市スポーツフェスタ「バドミントン競技」申し込み用紙

- ◎該当する種目に○印記入のこと。各種目毎に強い者順に記入のこと。
◎氏名は、上段へ女子又は子、下段へ男子又は親を記入して下さい。
◎所属は、選手毎に記入のこと(〃等の記入はしないこと)。
◎クラブ等に所属していない場合は、住所(町名)を記入して下さい。

[illegible]

上記の通り申し込みます。

令和2年 月 日

申し込み責任者

連絡先

住所 〒

※申し込みに際しての、個人情報に含まれる内容は、本大会に関してのみ使用し致します。

健康状態確認シート

チーム(クラブ)名	
記載責任者	
住 所	
連絡先	

種別へは選手、観覧者を記入して下さい。記入行が不足する場合はコピーなどして増やして下さい。

種 別	氏 名	性別	年齢	住 所	連絡先	当日朝 の検温	大会前2週間における以下の事項の有無				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、地域等への渡航 又は、当該在住者との濃厚接触がない
							37.5℃を超える 発熱がない	咳、のどの痛み など風邪症状	だるさ、息苦しさ がない	その他体調 がすぐれない	
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
							有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

本健康チェックシートは、本大会において新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、会場入場者の健康状態を確認することを目的としており、記入いただいた個人情報については厳正に管理保管し入場の可否及び必要な連絡のため利用します。但し、本大会会場にて感染者患者又は、その疑いがある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。