

各位

大和市バドミントン協会
会長 下田 潔

大和市バドミントン協会結成記念大会のお知らせ

令和3年度大和市協会結成記念大会を開催いたします。皆様、奮ってご参加下さいますようお願い致します。

1. 日 時 **令和3年5月4日(火)** 午前9時～
※体育館入場制限により午前と午後の種目に分けて実施いたします。
※種目により時差受付を実施いたします。(組合せ後HPに掲載)
2. 場 所 大和スポーツセンター 第1体育室
3. 参加資格 オープン
4. 種 目 男子シングルス 1, 2, 3部 男子ダブルス 1, 2, 3部
女子シングルス 1, 2部 女子ダブルス 1, 2, 3部
シニア男子ダブルス 1, 2部 シニア女子ダブルス 1, 2部
※シニアは大会当日45歳以上でペアの合計年齢100歳以上
①1人、1種目の参加になります。
②大和市の大会で、2部又は3部に出場し、優勝又は準優勝された方は、引き続き該当する種目の同じクラスには出場できません。
③申込み後、競技審判部の審査及び、申込者数により種目の変更をお願いする場合があります。組合せ及び試合形式につきましては、協会に一任させていただきます。
5. 参 加 費 会員 1,100円
会員外 1,600円
中高生 900円
※メンバー変更は当日まで受け付けます。(1人1種目厳守)
※参加費のお支払いは当日代表者がまとめてお支払い下さい。
6. 申 込 先 申込みは全てEメールでお願いします。
大和市バドミントン協会 E-mail: yamato_badkyou@yahoo.co.jp
①メールの件名 : 大会名(結成記念大会)および代表者名
②メール本文 : クラブ名および代表者のフルネーム
③添付ファイル : 所定の申込用紙
※申込用紙は、大和市バドミントン協会のHPに掲載されています。
※メールの返信をもってエントリーになります。4月22日(木)までに返信がない場合は、お問い合わせ下さい。
※スマートホンからの申込はデータが読み取れない場合がありますのでPCメールで申込みください。
問い合わせ 070-6429-6049 下田まで
7. 受付期間 **令和3年4月7日(水)～4月16日(金) 必着**
※受付は先着順とし上限を設定します。(詳細は次頁をご参照ください)
8. 組 合 せ 令和3年4月24日(土) 18:00～ スポーツセンター競技場下 体協会議室
競技審判部の方は出席お願いします。

大和市バドミントン協会大会開催にあたり 連絡および注意事項

1. 大会の開催

・日本バドミントン協会「新型コロナウイルス感染防止に伴うバドミントン活動ガイドライン」に沿って行います。

・緊急事態宣言が発令された時、又は当協会が開催困難と判断した時は中止となることがあります。

※必ずHPにて確認してください

2. 大会運営

・参加申込みの受付は先着順とし、その時点での感染状況により上限を変更させていただきます。

また、参加の集中する種目は最大 16 ペアとします。(申込み状況により変更する事があります)

・組合せは主催者一任とさせていただきます。(申込み状況により、ランクの変更をお願いする事があります)

・体育館入場者制限により、午前と午後の種目に分けて実施します。

※受付時間を必ずHPにて確認してください

・大会参加費は、当日受付時にチームでまとめてお支払いください。

(今大会に限り当日キャンセルは参加費不要とします)

・当日、「大会参加者 健康状態確認シート」に記入して受付時に提出してください。

・試合は、空いたコートへの流し込みではなく、種目毎にコートを固定して実施します。

(試合進行により変更させて頂く事もあります)

・感染予防のため審判台は使用しません。

・試合前後における選手同士の握手は行わないでください。

・3密回避のため、自分の試合等がすべて終了した選手は、準備が整いしだい退館してください。

・試合中を除き、マスクを着用してください。(マスク未着用の方は入館をお断りします)

3. 施設の使用

・更衣室は使用できますが人数制限があります。(シャワールームの使用はできません)

・観客席では間隔を空けて「密」にならないようにしてください。

(左右は1～2席空け、前後も重ならないように座ってください)

・応援や大声でのかけ声は行わないでください。

・食事は観覧席にてお取りください。会話は控えめにし、ソーシャルディスタンスを取ってください。

・ゴミはすべて持ち帰り、自宅で処分してください。

※次ページの「大会参加者 健康状態確認シート」を印刷して当日提出してください。

大会参加者 健康状態確認シート

種目		年齢	
氏名		性別	
携帯電話番号		体温	
住所			

2週間前までに以下に該当する場合				過去14日以内に海外への渡航 又は感染者との濃厚接触
37.5°C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

※提出頂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

大会参加者 健康状態確認シート

種目		年齢	
氏名		性別	
携帯電話番号		体温	
住所			

2週間前までに以下に該当する場合				過去14日以内に海外への渡航 又は感染者との濃厚接触
37.5°C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

※提出頂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