

令和3年度 第17回 市民総合体育祭バドミントン大会要項

1. 主催 三条市 ・ 三条市スポーツ協会
2. 主管 三条バドミントン協会
3. 期日 令和3年9月12日(日) 開館午前8時30分 開会式午前9時20分
4. 会場 三条市体育文化会館
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
※ ~~ジュニアの部 男子 単 A. B. C. クラス 中止~~
~~女子 単 A. B. C. クラス 中止~~
☆(初心者クラスは、経験2年以内の者)
6. 使用球 日本バドミントン協会検定済水鳥球
7. 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)
8. 参加料
一般 一種目 800円 二種目 1,600円
高校生以下 一種目 700円 二種目 1,400円
~~ジュニアの部 無料~~
9. 競技方法 トーナメント方式(三位決定戦は、行わない。)
10. 申込締切 8月30日(月)必着 参加料は大会当日、受付にてお願い致します。
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 三条市民又は、市内在勤在学の者及び三条協会加盟団体所属者。
三条バドミントン協会 加盟登録料
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があります。
 - ・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。
 - ・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あ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。
◆ 三條機械 ◆ 栄羽会
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アドレス

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

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	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大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大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大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。