

※中止の可能性もあります

令和3年10月12日

令和3年度千葉市秋季 レディースバドミントン大会

千葉市バドミントン協会
会 長 米 持 克 彦

標記の大会を、下記の要項で開催致します。

1. 期日 令和3年11月26日（金） AM 9時00分～PM 4時30分
2. 会場 千葉公園体育館
3. 種目 ランク別個人戦 ABCDランク
4. 参加資格 千葉市在住、在勤、在クラブに限ります。
ペアで申し込んでください。
5. 参加費 1ペア 3000円（感染防止対策費を含む）
※当日受付時に徴収します。
6. 申 込 メール申込のみ。
氏名、ランク、所属クラブ名、申込責任者の連絡先（☎番号、
✉アドレス）を下記宛に送ってください。
千葉市バドミントン協会レディース部
chibaLadiesbado@gmail.com
※当方からの返信を以って受付完了となります。
7. 申込受付期間 令和3年10月12日～令和3年11月12日
※先着60組とします。
8. 問い合わせ先 レディース部代表 杉田
Tel.090-1763-5873 LINEID:yukitansp
9. その他
 - ・大会の組合せは本部に一任させていただきます。
 - ・当日のペア変更は可能です。ゼッケン着用
 - ・当日本部のお手伝いをして下さる方を募集致します。
各ランク2名ずつ
 - ・千葉市バドミントン協会のホームページに『大会に参加
する方へ』をお読みください。
 - ・健康確認シートは受付 時に配布します。

『大会に参加する方へ』

当日の注意事項

1. 健康確認シートを記入し切り取って受付時に提出して下さい。
2. 37.0℃以上で体調に異変を感じたときは参加しない。
3. プレー中以外の時はマスクを着用する。
4. 飲み物、タオルはバッグ等にしまい床に直接置かない。
5. 更衣室では着替えのみとし、密を避けるために長時間使用しない。
6. ゴミはすべて持ち帰りください。
7. 外履きは袋に入れて自分の手元に置く。
8. 手洗いの励行とこまめな手指の消毒にご協力ください。
9. 体育館内のテープを目安にソーシャルディスタンスを守ってください。

-----キ リ ト リ セ ン -----

健康確認シート

※各自で1枚提出

当日朝の体温

氏 名

電話番号

クラブ名

℃

※2週間前において以下の事項に該当の有無

1. 37.0℃以上の熱	有・無	
2. せき、のどの痛み等風邪の諸症状	有・無	
3 倦怠感、息苦しさ	有・無	
4 嗅覚、味覚の異常	有・無	
5 新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触	有・無	