

アリナガ美容外科・歯科杯

大分県社会人バドミントンサーキット2021日出大会

実 施 要 項

1. 主 催 大分県社会人バドミントン連盟
2. 協 賛 医療法人光永会 アリナガ美容外科・歯科
3. 後 援 フンドーキン醤油株式会社
4. 日 時 令和4年1月23日（日）
9時00分 受付
9時45分 開会式
10時00分 競技開始
5. 開 催 地 速水郡日出町 3884-6
及び会場 日出町中央体育館
6. 種 目 ダブルス 男・女 S級、A級、B級、C級、55歳以上の部
＊年齢は令和3年4月2日現在
7. 競技規則 令和3年度(公財)日本バドミントン協会競技規則並びに同大会運営規程及び同公認審判員規程による。
8. 競技方法 抽選で1試合毎パートナーを変え1日に4試合行う。得点については1試合を21ポイント2ゲームとします。（4試合の中で同じパートナーとは組まないようにする）
9. 年間試合数 年度内に会場を変えて4回大会を行う。（年間16試合）
10. 獲得ポイント 試合で取った得点があるまま獲得ポイントとなる。また年間獲得ポイントとし年間順位を決定する。（同点の場合は失点が少ない者が上位となる）
11. 種目の変更 毎回申込み種目を変更しても構わない。但し、種目を超えてポイントの合計はしない。
12. 棄権 途中棄権の場合、棄権以後のゲームについては棄権者のペアに15点を与えるとする。
13. 使用器具 (公財)日本バドミントン協会検定・審査合格用器具及び令和3年度第2種検定合格水鳥球を使用する。
14. 参加資格 ①令和3年度大分県バドミントン協会に登録した社会人。
②学連に登録しない学生及び15歳以上の専門学校生で社会人登録した者は参加できる。
15. 参加料 1人 1,500円
16. 申込期日 令和4年1月14日（金）までに必着のこと。
17. 申込先 〒870-0945 大分市津守136-1 プランドールK I Z U201
中村修子 宛 電話：090-5743-9650
※電子申込先 (oita.syakarenbad@gmail.com)
18. 申込方法 ①所定の申込用紙にて郵送、またはメールで送付する。
②申し込みの際、参加料を一括して下記の送付先に振り込むこと。
③振込先 ＊参加料は「事前振込」でお願い致します。期限：1月14日
大分銀行 県庁内支店 口座番5191056
大分県社会人バドミントン連盟 理事長 佐名田聡（さなだ さとし）
19. 着 衣 競技中の着衣で色付きを使用する場合は、(公財)日本バドミントン協会審査合格品とする。

20. 表 彰 男女各種目 3 位まで。（各大会及び年間表彰共）
21. 備 考 ①大会参加に関して、提供される個人情報は大大会活動に利用するものとし、これ以外の目的に利用することはありません。
- ②大会当日発生した事故・怪我に関して主催者・施設管理者 団体の責を一切問わないことを了承のうえ参加してください。
- ③その他要項に定めのないことについては、主催者に一任のこと。
- ④参加者全員に参加賞を配布します。
22. 感染症対策 ①感染症等の対策については、別紙に掲げる留意事項を遵守すること。
- ②感染症対策にて体育館の窓の開放・換気扇使用により、試合中に風の影響を受ける可能性がある。
- ③今後の新型コロナウイルス感染症の状況によっては、大会を中止する可能性がある。
23. 問合せ先 大分県社会人バドミントン連盟 中村修子 電話：090-5743-9650

別紙 (該当する選手・関係者の方は事前に確認をしてください。)

□大会参加者に関する留意事項

- ① 次の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる
 - 1) 体調がよくない (例：発熱・咳・倦怠感などの症状がある)
 - 2) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - 3) 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要な国、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触がある
- ② 今大会は**無観客試合**で行います。
- ③ 受付で「**健康確認シート (個人用)**」の提出してください。また、受付時に I Dカードをお渡ししますので、選手・関係者は着用してください。
- ④ 受付時に検温を行います。
- ⑤ 試合以外では、マスクを着用してください。
- ⑥ 外履きは、**各自袋を持参し**自分の手元に置いてください。(下駄箱は使用しない)
- ⑦ 手洗い、アルコール等による手指消毒による日常の感染症予防の実施。
- ⑧ 他の参加者、大会関係者等との距離の確保してください。(できるだけ 2 m以上)
- ⑨ 席を移動しての観戦は禁止です。
- ⑩ 大きな声での会話や応援 (声援) の禁止です。
- ⑪ 更衣室は着替えのみとし、密を避けるよう各自が心がけてください。
- ⑫ コートへの入退場は、指定された出入口を利用してください。(移動の際は 2 m以上の間隔を空ける)
- ⑬ ラケット・タオル等の用具の賃貸はしない。
- ⑭ 床の汗拭きは、モップを使用する。
- ⑮ 汗をコート内やコートサイドに投げない。
- ⑯ シューズの裏を手で拭かない。
- ⑰ 意識的に試合中の声出しはしない。
- ⑱ プレーヤー同士のハイタッチ等の接触は行わない。
- ⑲ ゴミは持ち帰り、自宅で処分する (感染症拡散防止の観点から)

***参加者の安全を確保するため、これを遵守できない参加選手は、棄権扱い又は退場の措置を行います。**

健康確認シート(個人用)

出場クラス		年齢	
氏名		性別	
連絡先(電話番号)		当日朝の検温	
住所			

2週間前までに以下に該当する場合				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に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。