

第 10回 光市バドミントン協会結成記念オープン大会要項

標記大会を下記の要項にて開催いたしますので、多数御参加くださいますようご案内申し上げます。

日 時 令和 4 年 4 月 10 日 (日) 8 時 45 分 開会式

場 所 光市総合体育館 Tel 72-9100

主 催 光市バドミントン協会

後 援 光市教育委員会 光市体育協会

種 目 男子複 A・B・C・D 女子複 A・B・C・D

参加申込 一人1種目とする **山口県内に限定です。**
各市郡協会の級に準ずる。未登録者は、常識的にはんだんすること。
年齢で降格する者は、下記に明記した級で、出場して下さい。
年齢45才以上の県A級はB級に出場することができる。(中学生県ベスト4はB級です。)
年齢50才以上の県B級は、C級に出場することができる。60才以上はフリーとする。
D級は、一般は競技経験3年未満(小・中・高学生の判断は団体顧問にお任せいたします。)
下級が上級の者と組む場合は、上級で出場すること。
光市近郷大会の優勝者は、次の試合は上級に出場すること。(年齢降格者は含まない)
(但し、8組以上参加が、有った級?(学生B級の昇級は、2回近郷大会連続優勝者)
その他の級について (1部-A級 ・ 2部-B級 ・ 3部-C級 ・ 4部-D級)

試合方法 予選は、リーグ戦(決勝はトーナメント戦)
(試合数により、ローカル・ルールで行う可能性あり)

組 合 せ 協会に一任のこと

競技規則 令和 4 年度 日本バドミントン協会競技規則による。
競技の服装は、日本バドミントン協会の認定品

審 判 複は敗者(1名)主審 残り敗者(1名)勝者(1名)が線審
(大会出場者は、主審・線審が出来る者とする。)

表 彰 各種目とも2位までとする。

参加料 市内未登録者は 1. 300円 (但し 高・中・小学生 700円)
市内登録者は 1. 100円 (但し 高・中・小学生 600円)

申込先 光市島田3丁目14-13 石永 裕記
Eメール ishinaga@silk.plala.or.jp
問い合わせ先 携帯番号 090-1010-6157

申込方法 別紙申込書に記入捺印のうえ、メールにて申し込むこと。
参加料は、大会当日、受付にて申し込み責任者が直接支払うこと。
コロナ感染対策として、大会中止することもあります。
(お願い: 参加料金はつり銭の要らない用をお願いいたします。)
メール申込は、必ず返信をいたします、確認をする様をお願いいたします。

申込締切 令和 4 年 3 月 27 日 (日)

そ の 他 **コロナ感染対策**
別紙の健康診断報告書を大会当日、参加選手、観戦者は全て提出をすること。
学生の父兄観戦は2名といたします。
体育館使用注意事項に従って移動をお願いいたします。

第10回 光市バドミントン協会結成記念オープン大会 参加申込書

申込団体名	
-------	--

※氏名の後に、申込団体名と違う者は団体名を入れる、学生は学年、一般は年齢を入れてください。

複					複				
性別	級	フリガナ	団体名	学年 年齢	性別	級	フリガナ	団体名	学年 年齢
		氏 名					氏 名		

各級別のランク順に記入してください。

※ 学生のランクは、学年別ではなく各級別のランクでお願いいたします。

上記の通り合計 名 合計金額 円を添えて申し込みます。

令和 4年 3月 日

光市バドミントン協会 会長殿

申込責任者

連絡先

新型コロナ感染防止のための遵守事項

- ① 37.0℃以上(中学校3年まで37.5℃以上)あるなど体調に異常がみられる場合は、参加を見合わせてください。
なお、大会開催中に体調不良者が出た場合は、直ちに大会を中止します。
- ② 健康状態確認シートを記入し、大会受付時に提出してください
※大会関係者・参加選手・引率者・観覧者の健康状態確認シートを提出
※当日朝検温と当日大会会場検温の2回検温をしていただきます。
- ③ マスクを持参してください。待機時など試合以外はマスクを着用してください。
- ④ 3密を避けるため、大会参加者以外の応援者等については来場を控えてください。
※来場は、学生選手に2保護者とさせていただきます。
- ⑤ 感染防止のために主催者が決めた措置の遵守、主催者の指示に従ってください。
- ⑥ 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。
体育館使用注意事項に従って移動をお願いいたします。

体育館使用注意事項

- 1) 体育館はフロー・2階すべて土足禁止といたします。
- 2) 体育館入口のブルーシートで上下足の履き替えをしてください。
(下足用の入れ物を準備してください)
- 3) 2階の観覧席は1つ飛びに着席・使用してください。
- 4) 西側の2か所の階段を使用して1階(へ降りてください。
- 5) 東側の2か所から退出してください。
(下駄箱とその先の通路は、役員以外使用できません。)
- 6) 食事は観覧席にてお取りください。

健康状態確認シート

※この健康状態確認シートは外出前に必要事項を記入し、**大会受付時に責任者が提出してください。**

なお、感染症対策を遵守し、37.0℃以上(中学校3年まで37.5℃以上)あるなど体温に異常がみられる場合や、体調がすぐれない場合には大会会場へ行かずに棄権してください。クラスターを発生させないことが最優先です。 **※ 引率者・観覧者も受付に個人的に提出してください。**

また、大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告してください。

(別紙1個人)

大会参加関係者・参加選手・引率者・観覧者 健康状態確認シート

大会名	第10回 光市バドミントン協会結成記念オープン大会				
氏名		所属		年齢	
日中連絡がとれる電話番号		自宅番号		性別	
住所				当日朝の検温	

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(中学校3年まで37.5℃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) 令和 4年 4月10日 時 分

※本用紙で提出していただ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

別表2 各項目について確認し、☑してください。

チェック	当日に関する確認事項(大会役員・選手・引率者)
☐	外出前に健康状態確認シートは記入する。(受付時に提出)
☐	37.0℃以上(中学校3年まで37.5℃以上)で、体調に異変を感じた時には参加を中止する。(棄権の時は会場に行かず、メール及び電話で伝える。)
☐	外履きは袋に入れて自分の手元に置く。(下足箱の使用しない)
☐	観戦は、指定された場所や席、または距離を空けて行い、席は移動しない。
☐	待機時など試合以外はマスク着用する。
☐	ウォーミングアップは、距離を空けて行う。
☐	コートへの入退時は一定の距離を保った上で、指定の時間にコートに入る。
☐	挨拶の際は十分な距離を取り、審判・選手と握手を行わない。
☐	意識的に試合中の声出しをしない。
☐	汗をコート・コートサイドに投げることは絶対にしない。
☐	汗拭きはモップもしくは所定の用具を使用し行う。
☐	飲料を万が一溢したときにはモップで拭き取る。(自身のタオルを使用しない。)
☐	シューズの裏を手で拭くことはしない。
☐	プレーヤーまたはコーチとハイタッチ等を行わない。
☐	コーチングは一定の距離を保った上で、必要最小限に短時間で行う。
☐	更衣室での密を避けるためにも定員が設定されている場合は遵守する。
☐	更衣室では着替えのみとし、シャワー・ロッカーは使用しない。
☐	施設にある手指乾燥機は使用しない。
☐	試合が終了したら(負けたら)、試合を観戦や応援をせずに、速やかに帰宅する。
☐	全てのゴミの持ち帰り自宅で処分する。(感染症拡大防止の観点から)