大和市バドミントン協会会 長 下田 潔

大和市小学生バドミントン大会へのご案内

日頃から当協会にご理解、ご協力をいただきまして有難うございます。

さて、当協会では学校や地域の方々の協力をいただきながら、バドミントンに親しむ子ども達の輪を広げたいと願って活動しております。そこで、今年度も市民スポーツ選手権大会の日に小学生の部を設け、日頃の練習の成果や交流も含め、ゲームの楽しさをより多くの子ども達に体験していただけたらと考えております。

*新型コロナウィルスまん延の状況により、延期または中止となる場合があることをご了承ください。 記

- 1. 日 時 令和4年6月26日(日) 午前9時集合
- 2.場 所 大和スポーツセンター 第1体育室
- 3. 参加資格 大和市内の小学生(学年は問いません)
- 4. 種 目 小学生の部 シングルス
- 5. 組 合 せ 主催者一任 (学年・性別が混成の場合があります)
- 6. 参加費 一人 300円 当日徴収
- 7. 申 込 先 申し込みは全て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 メール件名 : 大会名「小学生大会」および責任者氏名
- ② メール本文 : 学校名、申込み責任者、電話番号
- ③ 添付ファイル : 所定の申込み用紙 (ファイル名を大会名「小学生大会」 と責任者氏名に変更してください)
- ※申込み用紙は、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。6月15日(水) 迄に返信がない場合はお問い合わせください。

問い合わせ先 070-6429-6049 下田まで

- 8. 受付期間 令和4年6月1日(水)~6月10日(金)必着
- ※服装は指定しませんが、バドミントンができる服装でご参加ください。(体育館シューズ持参) 昼食・飲み物も各自ご用意ください。
- ※新型コロナウィルス感染防止対策については、別紙「連絡および注意事項」をご確認ください。 尚、「健康状態確認シート」は、参加者・引率者等の入館者全員分を提出していただきます。

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

「小学生大会」

1. 大会の開催

- ・日本バドミントン協会「新型コロナウィルス感染防止に伴うバドミントン活動ガイドライン」に沿って実施いたします。
- ・緊急事態宣言が発令された時、または当協会が開催困難と判断した時は、延期または中止となることがあります。
 - → 必ず当協会HPにて確認してください。

2. 大会運営

- ・組み合わせは、主催者一任とさせて頂きます。(申し込み状況により、ランクの変更をお願いすることがあります)
- ・当日、参加者および引率保護者等の入館者は「健康状態確認シート」に記入して、受付時にまとめて 提出してください。チェック項目に1つでも「有」がある場合は、参加および入館をご遠慮ください。
- ・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)
- ・試合は、空いたコートへの流し込みではなく、ある程度、種目ごと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こともあります)
- ・ 感染予防のため審判台・得点板は使用しません。
- ・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で保護者のお迎えがある場合は、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)
- ・試合前後など、こまめに手指消毒を行ってください。

3. 施設の使用

- ・競技フロアでは体育館シューズを着用してください。スリッパはご遠慮ください。
- ・ 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。 (前後・左右とも1~2席空けて、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。
- ・ゴミはすべて持ち帰り、自宅で処分してください。
- *食事の際の注意事項として、以下をお守りください。
 - ①食事は観客席にておとりください。
 - ②食事の前後に手指消毒を行ってください。
 - ③前後・左右とも1~2席空けて着席してください。
 - ④食事中は全員が同じ方向(フロア側)を向いて、会話も控えてください。
 - ⑤試合進行に応じて時間をずらして食事をとってください。

健康状態確認シート(大会参加者)

氏名		学年	小学 年生
種目	小学生 シングルスの部	性別	男・女
携帯電話番号 ^{小学生の場合は保護者}		当日の体温	°C
住所			

10日前までに以下に該当する場合				過去10日以内に海外への渡航
37.5°C以上の熱 ^{平熱より1°C以上高い}	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感 嗅覚・味覚の異常	又は感染者との濃厚接触
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

記入日: 年 月 日 時 分

※入館後10日以内に新型コロナウィルス感染症を発症した場合は、速やかに当会へ連絡してください。 提出頂きました個人情報は感染症対策以外の目的には使用しません。所定の保管期間後に適切に処分します。

健康状態確認シート(引率者)

氏名	年齢	
引率選手氏名	性別	男・女
携帯電話番号	当日の体温	°C
住所		

10日前までに以下に該当する場合				過去10日以内に海外への渡航
37.5°C以上の熱 ^{平熱より1℃以上高い}	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感 嗅覚・味覚の異常	又は感染者との濃厚接触
有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

記入日: 年 月 日 時 分

※入館者全員分を提出してください。足りない場合はコピーしてください

※入館後10日以内に新型コロナウィルス感染症を発症した場合は、速やかに当会へ連絡してください。 提出頂きました個人情報は感染症対策以外の目的には使用しません。所定の保管期間後に適切に処分します。

大会参加者・引率者等の健康状態確認シート(団体用)

チーム名または学校名:		
代表者(氏名)	(電話番号)	
(住所)		

※チェックリスト(下記項目を確認し、チェック欄の有無に○を付けてください)

- ・10日以内及び当日に、37.5℃以上の熱または平熱より1°C以上高い
- ・10日以内及び当日に、咳(せき)やのどの痛みなどの風邪症状
- ・10日以内及び当日に、倦怠感や臭覚・味覚の異常
- ・10日以内に、感染者との濃厚接触
- ・10日以内に、海外への渡航歴

記入日: 年 月 日 時 分

	氏 名	性別	参加者・引率者 の区別 (○で囲む)	当日の体温	チェック
1		男・女	参加者·引率者 (年)	°C	有・無
2		男・女	参加者・引率者 (年) 参加者・引率者	°C	有・無
3		男・女	参加者·引率者 (年) 参加者·引率者	°C	有・無
4		男・女	(年)	°C	有・無
5		男・女	参加者·引率者 (年)	°C	有・無
6		男・女	参加者·引率者 (年) 参加者·引率者	°C	有・無
7		男・女	(年)	°C	有・無
8		男・女	参加者·引率者 (年)	°C	有・無
9		男・女	参加者・引率者 (年) 参加者・引率者	°C	有・無
10		男・女	参加者·引率者 (年)	°C	有・無

※入館者全員分(子どもも大人も)を記入し、提出してください。足りない場合はコピーしてください。

※入館後10日以内に新型コロナウィルス感染症を発症した場合は、速やかに当会へ連絡してください。 提出頂きました個人情報は感染症対策以外の目的には使用しません。所定の保管期間後に適切に処分しま