

第33回 県央地区個人戦

標記大会を下記要項により開催します。

記

- 1、主 催 茨城県レディースバドミントン連盟
- 2、日 時 令和4年6月21日(火) 9:00～17:00
- 3、会 場 笠松運動公園 体育館 (029-202-0808)
*体育館への入館は、2階入り口よりお願い致します。
- 4、種 目 個人戦(ダブルス)
A クラス } 自己申告とします。但し2019年度個人戦で
B クラス } B、Cクラス優勝者は上のクラスに上がる。
C クラス }
初心者クラス
- 5、参加資格 令和4年度県レディースバドミントン連盟に登録済みの方
(当日追加登録可能)
- 6、参 加 料 1組 2,400円 (クラブで纏めて納入、棄権しても納入して下さい)
- 7、競技方法 予選リーグ戦後、決勝トーナメント戦の予定
- 8、申 込 先 〒312-0012 ひたちなか市馬渡 2920-222
& 問合せ 黒山 都喜子 宛 Tel 090-4620-6781
送信先メールアドレス: nana_9675@yahoo.co.jp
- 9、申込締切日 令和4年6月7日(火)必着 (メール、郵送または持参)
- 10、そ の 他
 - ・着衣の背面にゼッケンをつけてください。
 - ・組み合わせは地区理事に一任願います。
 - ・ペアがない方は地区理事までご相談下さい。
 - ・登録に関する問い合わせは齋藤理事長(090-6948-3164)まで

※ 連盟登録時にメール担当者の登録をしていただいたクラブへは別途、メールでもお送りしましたので、ご確認をお願いいたします。
添付しましたExcelファイルでメールでの参加申し込みもできますが、その際には送り先アドレスにご注意ください。
尚、申込書は茨城県レディースバドミントン連盟のHPからもダウンロードできます。
- 11、新型コロナウイルス感染症対策
 - ・参加される方は、クラブ毎に別紙「健康チェックシート」を記入の上、当日受付に提出して下さい。
 - ・新型コロナの感染状況により、中止又は延期することあります。

県央地区 個人戦 健康チェックシート

2022.6.21

大会前2週間における健康状態について

- ①37.5度以上の熱の有無
- ②咳、頭痛、嘔吐、下痢、のどの痛みの有無
- ③倦怠感(筋肉痛・関節痛等)の有無
- ④嗅覚や味覚異常の有無
- ⑤同居家族や身近な知人に感染が疑われる方の有無
- ⑥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とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触の有無

クラブ名

上記項目該当なしの方のリスト

	氏 名	住 所	電話番号	体温	備考
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

本紙で提出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、所定の保存期間後には適切に処分いたします。