

令和4年6月吉日

各位

大和市バドミントン協会
会 長 下 田 潔

大和市バドミントン協会会長杯大会のお知らせ

令和4年度 大和市長杯大会を開催いたします。皆様、奮ってご参加くださいますようお願いいたします。

※新型コロナウイルスまん延の状況により開催が延期または中止となる場合があります。

1. 日 時 令和4年8月6日（土） 午前9時集合

※種目により時差受付を実施することがあります。（組合せ後HPに掲載）

2. 場 所 大和市スポーツセンター 第1体育室

3. 参加資格 オープン

4. 種 目 男子シングルス 1, 2, 3部 男子ダブルス 1, 2, 3部
女子シングルス 1, 2部 女子ダブルス 1, 2, 3部
シニア男子ダブルス 1, 2部 シニア女子ダブルス 1, 2部

※シニアは大会当日45歳以上でペアの合計年齢100歳以上

※・1人、1種目の参加になります。

- ・大和市の大会で、2部又は3部に出場し、優勝又は準優勝された方は、引き続き該当する種目の同じクラスには出場できません。
- ・試合組合せ会議で参加人数により種目の変更とクラス変更をお願いする場合があります。

5. 参 加 費 会員 1種目 1,100円 会員外 1種目 1,600円
中・高校生 1種目 900円

※組み合わせ終了後キャンセルされた場合、参加費は徴収させていただきます。

大会当日の受付が混雑致しますので、参加費は代表者がまとめてお支払いをお願いいたします。

6. 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（会長杯）および代表者名

② メール本文 : クラブ名および代表者のフルネーム

③ 添付ファイル : 所定の申込用紙（ファイル名を大会名（会長杯）と代表者氏名に変更して下さい）

※申込用紙は、大和市バドミントン協会のHPに掲載されています。

※エントリーの成否はメールの返信でお知らせします。返信がない場合は7月28日（木）迄に必ずお問い合わせください。

※スマートフォンからの申込はデーターが読み取れない場合がありますのでPCメールで申込みください。

問い合わせ 070-6429-6049 下田まで

7. 受付期間 令和4年7月13日（水）～7月22日（金）必着

※ 受付は先着順とし上限を設定いたします。詳細は次頁をご参照ください。

8. 組 合 せ 令和4年7月30日（土） 18:00～ 競技場下 体協会議室
競技審判部の方は出席をお願いします。

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

大和市バドミントン協会会長杯

1. 大会の開催

・日本バドミントン協会「新型コロナウイルス感染防止に伴うバドミントン活動ガイドライン」に沿って行います。

・緊急事態宣言が発令された時、又は当協会が開催困難と判断した時は中止となることがあります。

※必ずHPにて確認してください

2. 大会運営

・参加申込みの受付は先着順とし、最大 180 ペアとさせていただきます。

また、参加の集中する種目は最大 16 ペアとします。(申込み状況により変更する事があります)

・組合せは主催者一任とさせていただきます。(申込み状況により、ランクの変更をお願いする事があります)

・種目により、午前と午後に分けて実施する事があります。

※受付時間を必ずHPにて確認してください

・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。

(体調不良による当日キャンセルは参加費不要とします。必ず連絡をしてください。)

・当日、「大会参加者 健康状態確認シート」に記入して受付時に提出してください。

・試合は、空いたコートへの流し込みではなく、種目毎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事もあります)

・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)

3. 施設の使用

・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。

(左右は1～2席空け、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。

・食事は観覧席にてお取りください。会話は控えめにし、ソーシャルディスタンスを取ってください。

・ゴミはすべて持ち帰り、自宅で処分してください。

※次ページの「大会参加者 健康状態確認シート」を印刷して当日提出してください。

大会参加者 健康状態確認シート

種目		年齢	
氏名		性別	
携帯電話番号		体温	
住所			

2週間前までに以下に該当する場合				過去14日以内に海外への渡航 又は感染者との濃厚接触
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： 年 月 日 時 分

※提出頂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。

大会参加者 健康状態確認シート

種目		年齢	
氏名		性別	
携帯電話番号		体温	
住所			

2週間前までに以下に該当する場合				過去14日以内に海外への渡航 又は感染者との濃厚接触
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： 年 月 日 時 分

※提出頂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。