

令和4年度 県南地区「個人戦」の開催について

標記の大会を、下記要項により開催致します

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10月4日 (火) 9:00~16:00
3. 会 場 つくばカピオ ☎ 029-851-2886
4. 種 目 ダブルス、トリプルス
※ どちらか1種目の参加とする。

Aクラス上級 } 参加レベルは自己申告とします
Bクラス中級 } 県南団体戦、交流会を参考にお願いします
Cクラス初級 }
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の方
*当日追加登録可
6. 参加料 1組 ダブルス 2,400円 (クラブでまとめて、棄権しても納入してください)
トリプルス 3,600円
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 〒305-0022 つくば市吉瀬1670
& 根本慶子 宛 ☎ 090-1838-2344
問 合 せ 送信先メールアドレス: kennanladies.nemoto@gmail.com
9. 申込締切日 令和4年9月20日 (火) 必着 (メール送信または、郵送、持参)

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、ご確認をお願いします
添付しましたExcelファイルでメールでの参加申込みもできます
その際には、送り先メールアドレス (県南地区用) 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
10. そ の 他 ☆着衣の背面にゼッケンをつけて下さい
着衣は白または審査合格品とする
☆登録に関する問い合わせは齋藤理事長 (090-6948-3164) まで

*駐車券が必要な方は、当日購入できます (1日、1070円)
11. 新型コロナウイルス感染症対策
☆参加される方は、別紙当日に関する確認事項・健康チェック
シートに記入して当日受付時に提出して下さい
☆新型コロナの感染状況により、中止又は延期することがあります

県南地区 個人戦 健康チェックシート

2022.10.4

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に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。