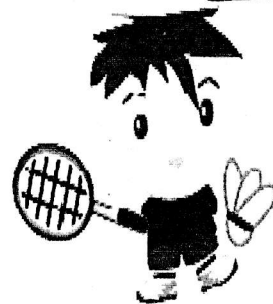


第36回モアオーズin山回 バドミントン大会



1 主 催 モアフレンズ

2 共 催 山口市体育協会阿知須支部（阿知須クラブ）

3 日 時 令和4年10月16日（日曜日）

〈午前の部〉 [時 間] 午前8時30分 ～ 午後0時30分

[募集チーム数] 先着16チーム

[クラス] 混合シニアの部・S級

〈午後の部〉 [時 間] 午後0時30分 ～ 午後6時00分

[募集チーム数] 先着20チーム

[クラス] A級・B級・C級の部

4 会 場 山口市阿知須体育センター・山口市阿知須小学校室内運動場（予定）

5 実施要領 (1) 団体戦（混合シニアの部）

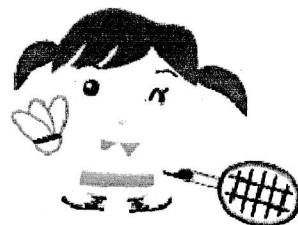
●構 成 3ダブルスによるチーム戦（1チーム4名～6名で構成）

【注意事項】 男性55歳以上、女性50歳以上

※ 女性は、男性として出場可。

※ 同一ペアでの出場不可。

※ 3試合連続しての出場は不可。



(2) 団体戦 A級・B級・C級・S級の部

①競技方法 予選リーグ戦後、決勝トーナメント（参加チーム数により変更あり）

※ 1チーム、最低4ゲーム以上は試合ができるようにします。

②競技規則 日本バドミントン協会競技規則並びに同大会運営規定による。

③審 判 相互審判とします。

※ 各級の構成は、【注意事項】の年齢以外は、混合シニアの部に準じます。

6 組合わせ 主催者一任のこと（参加チーム数によりクラスを統合する場合があります。）

7 参加費 1チーム 8,000円（参加費は、申し込み責任者が、大会の当日にご持参ください。）

8 表 彰 各クラスとも、1位のみに賞品

9 申込方法 (1) 別紙所定の申込書により、メール申込みの場合は、申込書の確認後、折り返し受付完了メールを送信します。また、FAXの場合は、申し込みの確認のために申込先（神原宅）へ電話にて申し込み内容の確認を、午後5時から午後8時までの間にお願いいたします。

※ 申し込みは、クラブ名ではなくチーム名でお願いします。

(2) 申込先 神原宅 TEL&FAX 0836-21-9889へ

(3) メールアドレス ton-ton@tenor.ocn.ne.jp

(4) 申込締切 令和4年10月1日（土曜日）までに必着のこと。ただし、午前の部は先着16チームで、午後の部は20チーム選択とさせていただきます。

10 その他 (1) 大会中のケガ、及び盗難等については、各自の責任にてお願い致します。

(2) 申込締切以降のキャンセルは、後日参加料を頂きますのでご了承ください。

11 問い合わせ先 井上 隆（携帯）090-6412-7348

第36回モアオープンin山口バドミントン大会参加申込書

出場チーム名				出場階級	の部 級		
申込責任者				連絡先	TEL(自宅or携帯)		
					E-mail(受付返信用)		
住 所							
No.	性別	選 手 名		年齢	主に活動 しているクラブ	個 人 ランキング	備 考
例	男	ひらがな 氏 名	あじす きらら 阿知須 きらら	45	阿知須クラブ	山口市C級	
①		ひらがな 氏 名					
②		ひらがな 氏 名					
③		ひらがな 氏 名					
④		ひらがな 氏 名					
⑤		ひらがな 氏 名					
⑥		ひらがな 氏 名					

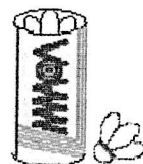
出場チーム名				出場階級	の部 級		
申込責任者				連絡先	TEL(自宅or携帯)		
					E-mail(受付返信用)		
住 所							
No.	性別	選 手 名		年齢	主に活動 しているクラブ	個 人 ランキング	備 考
例	男	ひらがな 氏 名	阿知須 きらら	45	阿知須クラブ	山口市C級	
①		ひらがな 氏 名					
②		ひらがな 氏 名					
③		ひらがな 氏 名					
④		ひらがな 氏 名					
⑤		ひらがな 氏 名					
⑥		ひらがな 氏 名					

参加料 8,000円 × チーム = 円

【新型コロナウイルス感染症対策のための遵守事項】

- ① 平熱より 1℃以上高い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。

（その際、順位決めが必要な場合は、主催者で大会を中止します。）



- 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。

- ③ マスクを持参してください。試合中以外はマスクを着用してください。

- ④ 3蜜をさけるため、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。

- 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感染症を発症した場合は、井上 隆（携帯）090-6412-7348へ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。

※この健康状態確認シートは外出前の必要事項を記入し、大会受付時に提出してください。

なお、感染症対策を遵守し、37.0℃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。

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。

大会・講習会 参加関係者 健康状態確認シート

大会名	第36回モアオープン in 山口バドミントン大会（団体戦）		年齢	
氏名		所属	性別	
日中連絡がとれる電話番号		自宅番号	当日朝の検温	
住所				

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℃以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	
有・無	有・無	有・無	
			有・無

記入日) 年 月 日 時 分

※本用紙で提出して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、所定の保管期間後には、適切に処分いたします。

●各項目について確認し、口してください。

チェック	当日に関する確認事項（選手向け）
☐	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。（下足箱は使用しない。）
☐	観戦は、指定された場所や席、又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。
☐	コートへの入退場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。
☐	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）