

第94回大牟田 バドミントン大会

主 催	大牟田市バドミントン協会
共 催	大牟田市体育協会
協 賛	ヨネックス株式会社
日 時	令和5年1月22日（日）開館・受付 9:00～ 開会式 9:30～
会 場	大牟田市民体育館 大牟田市宝坂町2-86 TEL 0944-53-6003
種 目	1.男子複A級（略称：男複A） 5.女子複A級（略称：女複A） 2.男子複B級（〃：男複B） 6.女子複B級（〃：女複B） 3.男子複C級（〃：男複C） 7.女子複C級（〃：女複C） 4.男子複D級（〃：男複D） 8.女子複D級（〃：女複D）
形 式	予選リーグ戦後、決勝トーナメントを行います。

競技規則 現行の（公財）日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規程および同公認審判員規定による。

使用球 ヨネックス エアロセンサ700

参加資格 バドミントン愛好者(主審・線審が出来る方)

参加料 複 一般 1,500円/人（大牟田バド協会員1,300円）
高校生以下 1,000円/人

申込方法 申込書に必要事項を記入の上、FAXかメールで申し込み下さい。

【FAX】 050-3198-9854 大牟田市バドミントン協会
(インターネットFAX番号が変わりました。)

【メール】 oomuta_bad@yahoo.co.jp

メールの際は、申込書のPDFかエクセルファイルにてお願い致します。

※申込漏れが無い様に、確認は必ず行って下さい。確認は、担当者 河野まで電話・SMS等で確認して下さい。

大牟田市バドミントン協会理事長 河野 （携帯番号；090-4344-3225）

申込締切 令和5年1月10日（火）必着

表彰 各種目2位まで表彰し賞状を授与する。

組合せ 組合せは主催者一任のこと。(参加者数によっては、ランクの変動があります。)

その他 ①申し込み後のキャンセルは、原則参加料を頂きます。

②当日は、新型コロナウイルス感染防止対策の為、各種規制を設けます。

③受付時、健康状態確認シートを提出お願い致します。

詳しくは、別シートの大会運営に於ける新型コロナウイルス対策をご確認下さい。

*コロナウイルス感染状況次第で要項の内容が一部変更になる場合は、ご了承願います。

大牟田市バドミントン協会HP

<https://sites.google.com/view/oomutabad/home>



次回大会は、3月12日 クラブ対抗バドミントン大会です。

第94回大牟田バドミントン大会 申込書

種目 男子複 A・B・C・D 女子複 A・B・C・D

クラブ名が読み難い場合・英語表記の場合は、「よみがな」も記載して下さい。

締切 令和5年1月10日（火）

[illegible]

- ・欄不足の時はコピー願います。大牟田市バドミントン協会の方々は協会員欄に○を記入、高校生以下の方は、年齢欄に学年を記入して下さい。

種目	区分	参加料	人数	金額
複	一般	1,500円		円
	(大牟田市バド協会員)	1,300円		円
	高校生以下	1,000円		円
				円
				円
合計				円

申込責任者	所属	
	住所	
	氏名	
	連絡先	
大会要項送付先アドレス（任意）		

申し込み 大牟田市バドミントン協会 FAX 050-3198-9854 メール oomuta_bad@yahoo.co.jp

大牟田市バドミントン協会 大会運営に於ける新型コロナウイルス感染防止対策

本大会は上記感染防止対策にて下記内容を順守しながら大会運営を行います。

① 会場の注意点

- ・入場時に体温測定を実施し、37.5度の発熱が見られた方は入場をお断りします。
 - ・体育館の入場時には必ず備え付けの消毒液にて消毒を実施して下さい。
 - ・体育館内では、必ずマスクを着用して下さい。
- (アリーナ内では、試合を行う選手の着用は自由といたしますが、審判時は着用の事)
- ・受付時に、選手及び関係者は当日朝の検温を行い健康状態確認シート(別紙)を記入し提出して下さい。
- *健康状態確認シートに記載の方は、一緒にご入館下さい。
- ・外履きは、各自で管理し下駄箱は使用しないで下さい。
 - ・更衣室の使用は極力短時間として下さい。
 - ・開会式は、観覧席に着席のまま行います。
 - ・閉会式は、行いません。表彰は各種目準備が出来次第アナウンス致しますので本部までお越しください。

② 試合上の注意点

- ・アリーナへ出入りされる方は、据え置きの消毒液で消毒して下さい。
- ・アリーナへの入場は、選手・審判・運営者のみと致します。(コーチ不可)
- ・事前練習は、人数を制限して行いますので指示があってから行って下さい。
- ・勝者サインは、省略いたしますが主審は審判用紙の内容に間違いが無いか確認し勝者名の記載をお願い致します。
- ・主審および線審をされた方は、据え置きの消毒液で消毒をお願いします。
- ・試合前の握手は無しで、試合中は大声を出さない、ハイタッチ等は禁止と致します。
- ・コート後方に荷物置きのカゴは設置致しませんので各自のバッグの持ち込みを許可します。

③ 観客席の注意点

- ・観客席の使用については、一つおきに使用し密を避けて下さい。
- ・観客席での応援は、周りの人と距離を取って応援して下さい。
- ・応援は声を出さず拍手のみとします。
- ・選手応援の席移動は極力自粛をお願い致します。
- ・使用した席は、各自の消毒液で消毒をお願い致します。

大牟田市バドミントン協会

選手・チーム関係者・応援者 健康状態確認シート

令和5年1月22日

チーム・学校名	
---------	--

代表者名	
連絡先	
住所	〒

	区分 該当に○して下さい。	氏名	性別	年齢	当日朝の検温	37度以上の発熱	咳喉の痛み	倦怠感
1	選手・監督・コーチ・応援者					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
2	選手・監督・コーチ・応援者					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
3	選手・監督・コーチ・応援者					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
4	選手・監督・コーチ・応援者					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
5	選手・監督・コーチ・応援者					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
6	選手・監督・コーチ・応援者					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
7	選手・監督・コーチ・応援者					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
8	選手・監督・コーチ・応援者					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
9	選手・監督・コーチ・応援者					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10	選手・監督・コーチ・応援者					有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

本大会にて提出して頂きました個人情報の本大会以外には使用いたしません。

大会終了後、1週間以内に体調不良等の症状が起こった場合は、当協会へ御連絡して下さい。

*健康状態確認シートに記載の方は、一緒にご入館下さい。

大会当日に受付に提出お願い致します。 大牟田市バドミントン協会