# 《第6回 **B・C・D**クラス別ダブルス交流大会》

### 県未登録でもご参加頂けます!!沢山の地域の方のご出場お待ちしています!!

- 1. 主 催 宮崎県バドミントン協会 (http://miyazaki-badminton.com/)
- 2. 期 日 令和5年1月15日(日) 開館8:30 開会式9:00 競技開始9:30
- 3.会場 アリーナくにとみ
- 4. 種目種別 ① **B** クラス 男子ダブルス・女子ダブルス
  - ② C クラス 男子ダブルス・女子ダブルス
  - ③ **D** クラス 男子ダブルス・女子ダブルス

#### ≪申込種目についてお願い≫

出場クラスは各市町村の大会クラスと同クラスへの出場にしてください。 パートナーが上のクラスの場合はそのクラスでのご出場をお願い致します。

(県主催の大会なのでと言うご理由での下のクラスに出場はお辞めください。)

#### 皆さんに楽しんで頂きたいのでマナーとモラルを持ってクラスの選択を宜しくお願い致します。

- 5. 競技規則 現行の日本バドミントン協会現行規定による。 (ラリーポイント) 点数は参加者数によって変わる可能性があります。
- 6. 競技方法 参加数により、リーグ戦行い決勝トーナメントを行う。
- 7. 使 用 球 すべて大会本部から支給する。 (YONEX ニューオフィシャル)
- 8. 参加資格 18歳以上のレディース・社会人・大学生・専門学生
  - ●宮崎県レディースバドミントン連盟登録者であれば県協会登録については問わない。 (特例措置)
- 9. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記載し、下記まで申し込むこと。

\*出来るだけメールにて頂けると助かります。(組み合わせをデータより作成するため)なお、不参加の場合でも参加料は返還いたしません。

メールアドレス: mba\_syakaijin@yahoo.co.jp

郵送: 〒880-0014 宮崎市鶴島1丁目8-3 IBS井手 大 宛 FAX: 0985-71-1746 ※問合せ 井手 大 080-1798-9878

- 10. 申込期限 令和5年1月9日(月)必着
- 11.参加料 参加料は当日回収いたします。
  - ●県協会登録者 : 1人1種目 1,000 円
  - ●県協会未登録者: 1人1種目 1, 300 円(特例措置)

なお、納入はチームでまとめて、当日朝の受付にてお願いします。

- 12. 表 彰 1位・2位
- 13. その他 (1)組合せは協会一任のこと。
  - (2) 大会における事故等は当協会は一切責任を負わないので、スポーツ 安全保険等の加入をお願いします。
- 14. 注意事項 コロナウイルス感染拡大防止に努め、皆様に以下のご理解・ご協力をお願い致します。

- ① 1月14日大会日前のコロナウイルス感染者の状況により、大会中止になることもあります。
- ②大会日前の発熱や体調不良によりコロナウイルス感染が疑われる場合 は大会への参加はお控えください。
  - ③参加選手は大会当日朝の検温を必ず行い、各所属代表者様は37.5 度以下であることを確認してください。
  - ④試合中以外のマスク着用を必須といたします。手指の消毒、うがい手 洗いの徹底をお願い致します。
- ⑤各所属代表者は、保護者やお付き添いの観戦者の人数を出来るだけ減らし、観客席間での感染拡大防止への努めてください。
- ⑥大会後、各所属選手にて大会参加選手並びに大会観戦者等にコロナウ イルス感染者が出た場合、直ちに本部までご連絡をお願い致します。
- ※各所属代表者様は、上記の注意事項を参加選手および保護者等にもご 連絡のほど宜しくお願い致します。
- ※各所属代表者様は、大会当日に上記注意事項の確認と署名サインを頂きますので宜しくお願い致します。

新型コロナウイルス感染症対策として、下記の対策実施へのご協力をお願い致します。

※公益財団法人 日本バドミントン協会「新型コロナウイルス感染症対策に伴うバドミントン活動ガイドラインより引用

- (1) 別紙1のチェックリストに該当する場合は、自主的に参加を見合わせる(下記の項目)
  - 1) 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)はないか?
  - 2) 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状、だるさ、息苦しさはないか?
  - 3) 嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等の症状はないか?
  - 4) 新型コロナウイルス感染症"陽性"と判断された者との濃厚接触はないか?
  - 5) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいないか?
  - 6)過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又 は当該が移住者との濃厚接触はないか?
- (2) マスクの持参・着用

競技を行っていない時、会話をするときにはマスクを着用する

- (3) 手洗い、アルコール等による手指消毒等による日常の感染症予防の実施
- (4)他の参加者、応援者、大会関係者等との距離の確保(最低でも1m) 2階観覧席の椅子の間を1席以上空けて使用する
- (5) 大きな声での会話や応援(声援)の禁止し、席を移動しての応援をしない
- (6) 水分補給のためのボトルをコートサイドに持ってくるときは各自のバッグ等に収容する
- (7) ラケット・タオル等の共用はしない
- (8) 試合開始直前・終了直後に手指の消毒を必ず行う
- (9) プレーヤー同士のハイタッチ等は極力行わない
- (10) 試合が終了するごとに、試合を担当した審判等がコートの椅子、得点板の消毒を行う
- (11) 各学校の部顧問、チームの代表は以下のものを大会運営に提出すること
  - ①県協会社会人連盟作成の「大会等 開催・実施時の感染防止対策チェックリスト (別紙1)」
    - 試合参加者全員分
    - ・大会当日に来場する応援者(保護者)(大会当日の朝)
  - ※ 試合申込書より、県協会が事前に作成した選手名簿と照し合わせチェックを行い、厳重に管理します。
- (12) 日本バドミントン協会作成の「当日に関する確認事項(選手向け)」にて感染防止に努めること ※日本バドミントン協会作成の確認事項については、事前にメールにて送り、大会までに全選手に 周知させておくこと。当日にも案内と書面にて感染防止の努めを促す。
- (13) 試合・役割(敗者審判等)が終了したら、観戦や応援をせず、速やかに帰宅する
- (14) 参加者(選手・保護者) 把握のため、名簿へ関係事項について記載する
- (15) 感染防止のために主催者側が決めた措置の遵守、主催者の指示に従う

## 大会等開催・実施時の感染防止対策チェックリスト

#### チェック項目

- 1 □ 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)はありませんか?
- 2 □ 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状、だるさ、息苦しさはりませんか?
- 3 □ 嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等の症状はありませんか?
- 4 □ 新型コロナウイルス感染症"陽性"と判断された者との濃厚接触はありませんか?
- 5 □ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいませんか?
- 6 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、 地域等への渡航又は当該が移住者との濃厚接触はありませんか?

		氏 名	検 温 結 果	上記のチェック項目で"はい"と該当するところに✔をいれてください)						
	1		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	2		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	3		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	4		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	5		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	6		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
参	7		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
加者			°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	9		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	10		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	11		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	12		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	13		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	14		°င	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	15		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	
	16		°C	1. 🗆	2. 🗆	3. 🗆	4. 🗆	5. 🗆	6. 🗆	

## 症状あり場合 特記事項

症状等が確認された時は、この用紙に詳細を記入し、本部に提出してください。

チーム(学校名)	
代表者氏名	

※ 氏名、年齢、住所、症状、連絡先を記入してください。

0	氏名	[	】年齢	(	)	住	所	[		1
	症状	[					]		TEL (	)
0	氏名	ľ	】年齢	(	)	住	所	ľ		]
	症状	[					]		TEL (	)
0	氏名	[	】年齢	(	)	住	所	[		]
	症状	[					]		TEL (	)
0	氏名	[	】年齢	(	)	住	所	[		1
	症状	[					]		TEL (	)
0	氏名	ľ	】年齢	(	)	住	所	ľ		]
	症状	[					]		TEL (	)
0	氏名	ľ	】年齢	(	)	住	所	ľ		]
	症状	[					]		TEL (	)
0	氏名	ľ	】年齢	(	)	住	所	ľ		]
	症状	[					]		TEL (	)
0	氏名	[	】年齢	(	)	住	所	[		1
	症状	[					]		TEL (	)
0	氏名	[	】年齢	(	)	住	所	ľ		1
	症状	[					]		TEL (	)