

第39回稲沢市民バドミントン大会開催要項

1. 目的 バドミントン競技を通じて、体力の向上と健康の増進及びスポーツの振興を図る。
2. 主催 稲沢市バドミントン協会
3. 後援 稲沢市教育委員会
4. 日時 令和5年2月19日(日) 午前9時00分～
参加人数・試合数により、最長午後7時までかかる事もありますので、ご了承願います。
5. 会場 稲沢市総合体育館
6. 参加資格 市内在住・在勤・在学・稲沢市バドミントン協会登録団体の方
新型コロナウイルス感染拡散防止対策を守って頂ける方
7. 競技種目 ダブルス リーグ戦。
①一般男子チーム戦：1部(上級)、2部(中級)、初心者の部
②一般女子チーム戦：1部(上級)、2部(中級)、初心者の部
*種目は、参加者数により変更することがあります。
8. 競技方法 (1) 日本バドミントン協会競技規則に準じて行う。
(2) 数チームによるリーグ戦
(3) 競技種目①②共ダブルス2試合を1つのマッチとし、1勝1敗の場合は、引き分けとする。
又1つのマッチに同じ人が2試合出場することは出来ない。
(4) 競技種目①②共各チームは、4人から7人での編成とする。
※申し込み数又はコロナ感染状況(感染者が急増)により団体戦を中止し、個人戦又は練習会に変更する場合があります。
9. 組合せ 組合せについては、稲沢市バドミントン協会にて決定する。
10. 表彰他 (1) 各種目1位のチーム又はペアには、賞状及び賞品を授与する。
11. 参加費 (1) 1チーム 2,400円
12. 申込方法 申込書に必要事項を記入のうえ、参加費および登録費を添えて申し込み下さい。
(1) 申込先：稲沢市バドミントン協会事務局
宮崎 弘一(Fax. 0587-32-0728)
E-Mail miyachan_521@zm.commufa.jp

(2) 締切：2月5日(日)(種目の調整を行うことがあるため、厳守願います。)
(3) 申し込み団体責任者は参加者の連絡先を把握した名簿を作成し、1ヶ月間の記録を保管して下さい。
(感染者が出た時の後追いに使用します)
13. 新型コロナウイルス感染防止に向けてのお願い
(1) 次の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせて下さい。
①体調が良くない(37.0度以上の発熱、倦怠感、喉の痛み、咳、味覚異常等の症状がある)
②同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
③大会前の14日以内に海外への渡航経験がある
(2) マスクは当日持参し、競技を行っていない時にはマスクを着用して下さい。
(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をお願いします。
(4) 他の参加者、大会関係者等との距離の確保して下さい。(できるだけ1m以上)
(5) 大きな声での会話や応援(声援)を禁止します。拍手のみ行って下さい。
(6) 参加者把握のため、氏名、連絡先等の個人情報取得管理にご協力をお願いします。
(7) 棄権時は会場に行かず電話で連絡下さい。
→ 稲沢市バドミントン協会 三輪幸司 090-4407-6587

- (8) 観戦は距離を空けて行って下さい。
- (9) ウォーミングアップは距離を空けて行って下さい。
- (10) ラケット・タオル等の用具の貸し借りはしなで下さい。
- (11) 床拭きは、モップもしくは所定の用具を使用して下さい。
- (12) 汗をコート内やコートサイドに投げたり、シューズの裏を手で拭かないで下さい。
- (13) 試合中の意識的な声出しや選手同士のハイタッチは行わないで下さい。
また、試合開始と終了時に行っていた対戦相手の握手も行わないで下さい。
- (14) マスクを始めゴミは全て持ち帰り自宅で処分して下さい。
- (15) その他、感染防止のために主催者が決めた措置を遵守願います。

14. その他

- (1) 大会中における疾病・障害等については、応急の処置は行うがその責任は負わない。
- (2) 大会参加に際して提供される個人情報の本大会活動のみに利用するものとし、これ以外の目的に利用することはありません。
- (3) 新型コロナウイルス感染拡大状況により急遽中止になる場合があります。

第 39 回稲沢市民バドミントン大会参加申込書

団体名 _____ 代表者氏名 _____

代表者住所 _____ 電話番号 _____

競技種目	男子・女子 部	男子・女子 部	男子・女子 部	男子・女子 部
メンバー1				
メンバー2				
メンバー3				
メンバー4				
メンバー5				
メンバー6				
メンバー7				

注 1. 競技種目「男子・女子」の該当する欄に○印及び出場部を記入。

注 2. 申込者が本書にて書ききれない場合は、本書をコピーして使用してください。
但しその場合は、申込書枚数がわかるよう右上に“A枚目/Z枚”と記入願います。

注 3. 締 切：2月5日（日）（種目の調整を行うことがあるため、厳守願います。）

上記のとおり参加申し込みします。

令和 年 月 日

稲沢市バドミントン協会殿

領 収 証

令和 年 月 日

_____ 殿 金額 _____
但し 第 39 回稲沢市民バドミントン大会参加料

上記正に領収いたしました
稲沢市バドミントン協会