

第26回御殿場市混合バドミントン大会実施要項

1. 主 催 御殿場市バドミントン協会 (<http://gotembad.web.fc2.com/>)
2. 後 援 御殿場市・NPO法人御殿場市スポーツ協会
3. 日 時 令和5年4月9日(日)
午前8時45分入場、午前9時30分開会式、9時45分試合開始
19時までに終了予定
4. 会 場 御殿場市体育館 メインアリーナ (<http://gotemba-taiikukan.jp/>)
・〒412-0041 静岡県御殿市ぐみ沢670-1
・Tel: 0550-89-5555
5. 参加資格 下記のいずれか
①御殿場市に在住、在勤、在学のいずれかの方
②御殿場市外の方
※新型コロナウイルス感染対策のため、静岡県内に在住、在勤、在学のいずれの方に限定致します。
※参加者は自動的に令和5年度御殿場市バドミントン協会に登録(無料)されます。
※主審及び線審が出来る事
6. 参 加 料 ①御殿場市に在住、在勤、在学のいずれかの方・・・一人800円
②御殿場市外の方・・・・・・・・・・・・・・・・一人1000円
※参加料は当日納入の事
7. 競技種目 混合複1部(上級レベル)
混合複2部(中級レベル)
混合複3部(初級レベル及び年配の方)
※前回大会の2部、3部の優勝者は部を上げて出場すること。ただし、優勝ペアと異なるペアでの出場は認める
※エントリー数が少ない種目については他の種目と統合する。
8. 競技方法 参加者数に応じてトーナメント戦またはリーグ戦とする。
9. 競技規則 日本バドミントン協会現行規則。但し得点については別に定める。
10. 審判員 専任審判員及び勝審・負審とする。
11. 使用球 公認(2種以上)または御殿場市バドミントン協会が認めた水鳥球
※各自持参とするが、1試合につき1個までは支給する
※標高520mの高地であるためシャトルの選定にご注意下さい。
12. 表 彰 1位～3位まで賞状・賞品を授与する。
13. 申込方法 御殿場市バドミントン協会事務局 浅原康路
・Eメール: gotembad@uv.tnc.ne.jp
まで所定の様式(Excelファイル)により申し込む。
こちらから取得可能です。
http://gotembad.web.fc2.com/O1_nendo/2023/2023.html
※新型コロナウイルス感染対策における管理の都合上、他の方法では受け付けません。
※Eメールでの申し込みに対して受領の返信をします。返信がない場合は電話にて確認をして下さい。
問い合わせTel: 090-9306-2935
14. 申込期日 令和5年3月26日(日) 19時までに必着の事。
※申込期日後の申込みは受付けない
※状況により期日前に申し込みを締め切る場合あり
15. そ の 他 ①競技中の事故に対して応急処置はするが、以後の責任は負わない。
②個人情報に関して、氏名、写真等を試合結果としてインターネット、新聞等に掲載することをご了承下さい。
③新型コロナウイルス感染対策について別紙をご参照下さい。

新型コロナウイルスの状況次第により、中止になる可能性がある事、ご承知置き下さい

■入場者管理と健康確認について

- ・入場者全員（参加者だけでなく、見学者も含める）の氏名、連絡先の記録と健康状態の確認を行いますので、各自で別紙「健康状態確認シート」に予め記載の上、入場時に提出して下さい。
- ・体温を自宅で測定して来て下さい。
- ・入場時にも体温を測定します。

■三密回避、遮蔽、行動制限について

- ・受付手続きは申込責任者が取りまとめて行って下さい。
- ・選手の待機時はソーシャルディスタンスを維持して下さい。
- ・試合を行っている選手以外はマスクを着用して下さい。
- ・本部との審判用紙の受け渡しは主審が行って下さい。
- ・試合前後の握手を行わないようにして下さい。
- ・下駄箱の利用は可能です。
- ・シャワー室の利用は可能です。
- ・ロッカーの利用は可能です。
- ・ジョギングコースへの立ち入りは禁止します。
- ・箱根側の観客席への立ち入りは禁止します。
- ・不要な場所への立ち入りを禁止します。

■消毒について

- ・審判時に使用する用具類は試合毎に本部にて消毒を行います。
- ・審判台、線審用椅子は試合毎に線審の方が消毒を行って下さい。
- ・消毒用アルコールを設置しますので、必要に応じて手指等の消毒を行って下さい。

■換気について

- ・晴天時は換気システムが常時作動していますので、窓を開けての換気は行いません。
- ・雨天時は定期的に窓を開けて換気を行います。

■昼食について

- ・富士山側の観客席で食事をして下さい。競技場（アリーナ）では食事をしないで下さい。

健康状態確認シート

御殿場市バドミントン協会

氏名		年齢		本日の 体温	℃
住所			電話番号		

【本日から3日前までの体調等について回答してください。】

①平熱を超える発熱状態である。	はい	いいえ
②咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状がある。	はい	いいえ
③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）を感じる。	はい	いいえ
④嗅覚や味覚の異常がある。	はい	いいえ
⑤体が重く感じる、疲れやすい等の感覚がある。	はい	いいえ
⑥新型コロナウイルス感染症陽性とされたものとの濃厚接触がある。	はい	いいえ
⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる。	はい	いいえ
⑧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在住者との濃厚接触がある。	はい	いいえ

※仮に大会参加者の中から新型コロナウイルス感染者が発生した場合に、濃厚接触者の把握など必要な措置を講じるためにご記入いただくものです。

※利用施設である御殿場市体育館に提出を行います。

※新型コロナウイルス感染拡大を防止するための公共機関から開示を求められた場合には、提供を行います。

※個人情報については、保存期間経過後、廃棄いたします。