

令和5年度 青森県南春季ビギナー・シニアバドミントン大会 要項

八戸市バドミントン協会

会 長 谷 地 源次郎

1. 主 催 八戸市バドミントン協会
 2. 日 時 令和5年4月2日(日) 開 場 8:00 諸連絡 8:30 試合開始 8:45
 3. 会 場 八戸市東体育館
 4. 種 目 ・ビギナー ⇒ 男子ダブルス 女子ダブルス
 5. ・シニア ⇒ 男子ダブルス 女子ダブルス
 6. 試合方法 ・21点(ラリーポイント制) 3ゲームマッチで実施します。(チーム数により変更あり)
・リーグ戦方式
 7. 競技規則 2023年(公財)日本バドミントン協会競技規則, 大会運営規定によります。
 8. 参 加 料 1人 1,000円
 9. 参加資格 八戸市及び近隣地区に居住もしくは勤務されている方で下記に該当する方
・ビギナー⇒ バドミントンを始めたばかりのビギナーの方。
・シニア ⇒ 試合当日に65歳以上の方。
・ペアがいない方は下記の担当、又はライン公式アカウントまでご相談ください。
・協会への登録は不要です。
 10. 申 込 先 八戸市バドミントン協会メールアドレス hachibadokyoukai@yahoo.co.jp
・協会ホームページ(下記 QR コード参照・検索: 八戸市バドミントン協会)より書式をダウンロードして、必要事項を記入の上、上記メールアドレスへ送信して下さい。
・書式をダウンロードできない場合は、必要事項を記入の上メール送信してください。
(必要事項: 大会名・性別・氏名・フリガナ・所属チーム・八戸市内外・代表者氏名・代表者連絡先)
・協会ライン公式アカウント(下記 QR コード参照)から申し込み可能です。上記の必要事項を連絡下さい
(協会ホームページ) (協会ライン公式アカウント)
- 
- ※ FAXでの申し込みもできます。(電話のみの申し込みの受付はできません。)
FAX: 0178-24-6017 (担当 大久保 携帯: 090-4313-9554)
FAXを送付後、公式ライン又は上記担当まで確認の連絡をお願いします。
11. 申込締切 令和5年3月25日(土) 組合せ後の棄権は参加料を頂きます。(例外あり)
 12. 表 彰 1位に賞を授与します。
 13. そ の 他 ・参加者全員で抽選を行い景品を配布します。
・本大会での怪我、事故に対して、当協会は一切の責任を負いません。
・各自保険の加入をお願いします。
・会場の使用制限や参加数が少ない場合は、開催を中止する場合がありますのでご了承ください。
・選手以外の方はフロアへの立ち入りを禁止します。
・お子様や観戦者の同行は可能です。

当協会での感染症対策について

日本バドミントン協会より発表されている「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」に従って運営します。そのために以下のことに、ご理解とご協力をお願いします。

- (1) 体育館フロアーは試合をする選手・審判を中心に使用し、待機する選手はギャラリーを使用することとします。いずれも密にならないように配慮をお願いします。
- (2) 体育館ステージ及びステージ脇は協会理事のみ使用します。一般の方のご利用は控えください。
- (3) お子さまや応援の方の帯同はできますが、フロアーへの立ち入りを禁止とします。
- (4) 試合会場でのマスクの着用については、各自でご判断ください。
- (5) エントリー数によっては、時間を分けて実施する場合があります。
- (6) 施設の下足箱の利用はできません。各自下足袋を持参してください。
- (7) ゴミは持ち帰りとなります。
- (8) 自己責任でご参加ください。
- (9) 試合当日の体調がすぐれない場合の参加はご遠慮ください。その際は、参加料はいただきません。
- (10) 体育館（又は施設）入口にて検温を行いますのでご協力ください。その際、発熱の症状（37.5℃以上）が見られる場合はお断りする場合があります。その際は⁽¹⁰⁾同様に参加料はいただきません。お子様等のお連れの方の検温もお願いします。
- (11) 所属団体（職場や学校等）がイベント等への参加制限を設けている場合は確認の上、エントリーをしてください。

令和5年度 青森県南春季ビギナー・シニアバドミントン大会 申込用紙

ペアが見つからない場合は、ペアの欄にお一人分の情報をお書き、協会までご一報下さい。

(ビギナー)

性別	氏 名 (フルネーム、フリガナをお願いします。)	所 属	居住地 (市町村名)	領収書の希望 有無 (○)
男	フリガナ ----- (経験 年)			有り
	無し			
女	フリガナ ----- (経験 年)			有り
	無し			
男	フリガナ ----- (経験 年)			有り
	無し			
女	フリガナ ----- (経験 年)			有り
	無し			

(シニア)

性別	氏 名 (フルネーム、フリガナをお願いします。)	所 属	居住地 (市町村名)	領収書の希望 有無 (○)
男	フリガナ ----- (歳)			有り
	無し			
女	フリガナ ----- (歳)			有り
	無し			
男	フリガナ ----- (歳)			有り
	無し			
女	フリガナ ----- (歳)			有り
	無し			

代表者氏名

連絡先