

第25回東条杯オープンミックスバドミントン大会 開催要項

- 1 主 催 高松市バドミントン協会
- 2 日 時 令和 5年 9月17日 (日) 午前8時30分開場
- 3 会 場 高松市総合体育館 第1・2競技場
高松市上福岡町4丁目36番1号
TEL. (087)822-0211
- 4 種 目 1部、2部、3部、4部、5部、初心者の部…混合複
シニアの部 ①50歳以上混合複(女子45歳以上)
②60歳以上混合複(女子55歳以上)
→シニアの部の年齢起算日は大会当日の満年齢とする。
- 5 競技規則と方法 現行の日本バドミントン協会大会運営規定及び競技規則により
予選リーグ・決勝トーナメント法で行う
予選リーグ1・2位が決勝トーナメント進出
- 6 参 加 資 格
令和 5年度高松市協会の個人登録料は無料です。
令和 5年度高松市バドミントン協会団体登録(高松市内で活動クラブ)を
令和 5年 9月 1日(金)までに完了している者。
令和 5年 9月 1日(金)までに、香川県バドミントン愛好者登録を完了
している者。
- 7 参 加 料 一人 1,800円
- 8 申 し 込 み 大会参加申込書に必要事項を記入し、申込締め切り日までに下記事務局に
メールにてエクセル書式にて申し込むこと。
E-mail: takamatsu.bad4649@gmail.com
 ※ (申込・登録はE-mailにてお願い致します)
 ※ 大会参加申込者の変更が有る場合は書面にて大会事務局までメールで変更メール
と書いて送付お願いいたします。メール以外は受付いたしません
 ※ また、振込料は参加者負担でお願い致します。
 ※ 参加料については、申込締め切り日までに下記振込先まで入金
して下さい。
※ (振込用紙に必ずチーム名、代表者名、連絡先を記入の事)
上記チーム名、代表者名、連絡先が無い場合は確認がとれませんので、参加を認めません
 振込先 ゆうちょ銀行 01600-2-133206
高松市バドミントン協会
 ※ 試合当日は開催要項2枚目の健康シートに必要事項を記入の上
会場入り口で検温をして受付に提出してください
 9 締 め 切 り **令和 5年 9月 1日(金) 必着とします**
 10 表 彰 各種目とも優勝、準優勝者を表彰致します。
 11 そ の 他 1) 組合せは主催者一任の事
2) 服装は上下とも日本バドミントン協会推奨品とします
3) 大会中に生じた事故については一切の責任は負いません
4) プログラムは印刷しておりません、下記ホームページに組合せを掲載致しますので
必要分コピーお願い致します。 URL <http://たかばど.com>
 ※各大会運営クラブは廃止致しましたが、準備・片付けについては参加者皆様方のご協力を
お願い致します。

大会参加者健康状態確認シート

各自ご記入の上必ず当日提出お願い致します

No.2

参加者及び運営者が大会参加時に注意する共通事項(下記の枠内に必ずご記入お願い致します。)

※ 体温は当日入口で測ります。 参加関係者・付き添いの方も健康確認シートの提出が必要です。

お名前・住所・連絡先は前日までにあらかじめご記入しておいてください。

このページを人数分コピーして受付時に各自提出お願い致します。

お名前、住所、連絡先(コロナ対策の為)をお書き下さい

選 手 名	住 所		連 絡 先
	〒		
登録クラブ名			
当日体温: °C	体調: 良い・普通・悪い	咳等: 有・無	倦怠感: 有・無
過去14日以内に政府から観察機関を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触			マスク: 有・無
	記入日		年 月 日 時 分

選 手 名	住 所		連 絡 先
	〒		
登録クラブ名			
当日体温: °C	体調: 良い・普通・悪い	咳等: 有・無	倦怠感: 有・無
過去14日以内に政府から観察機関を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触			マスク: 有・無
	記入日		年 月 日 時 分

選 手 名	住 所		連 絡 先
	〒		
登録クラブ名			
当日体温: °C	体調: 良い・普通・悪い	咳等: 有・無	倦怠感: 有・無
過去14日以内に政府から観察機関を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触			マスク: 有・無
	記入日		年 月 日 時 分

選 手 名	住 所		連 絡 先
	〒		
登録クラブ名			
当日体温: °C	体調: 良い・普通・悪い	咳等: 有・無	倦怠感: 有・無
過去14日以内に政府から観察機関を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触			マスク: 有・無
	記入日		年 月 日 時 分

選 手 名	住 所		連 絡 先
	〒		
登録クラブ名			
当日体温: °C	体調: 良い・普通・悪い	咳等: 有・無	倦怠感: 有・無
過去14日以内に政府から観察機関を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触			マスク: 有・無
	記入日		年 月 日 時 分

選 手 名	住 所		連 絡 先
	〒		
登録クラブ名			
当日体温: °C	体調: 良い・普通・悪い	咳等: 有・無	倦怠感: 有・無
過去14日以内に政府から観察機関を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触			マスク: 有・無
	記入日		年 月 日 時 分

※この健康状態確認シートは所定の保管期間後には適切に処分致します。

