

令和3年度(第46回)大分県社会人バドミントン大会(春の団体戦)

実施要項

1. 主催 大分県バドミントン協会
2. 主管 大分県社会人バドミントン連盟
3. 日時 令和3年4月18日(日)
9時00分 受付
9時20分 監督会議
9時45分 開会式
10時00分 競技開始
4. 開催地 豊後大野市三重町百枝1086番地35 TEL0974-22-3380
及び会場 大原総合体育館(フレッシュランドみえ)
5. 種目 団体戦 男・女 ※出場クラスについては主催者一任とする
但し、希望クラスを申込書に記入の事。
6. 競技規則 令和3年度(公財)日本バドミントン協会競技規則並びに同大会運営規程及び同公認審判員規程による。
7. 競技方法 リーグ戦(各クラス、4又は5チームによる)で順位を決定する。
複1、2、3、を持って構成。同一対抗戦で同一選手の出場は1試合とする。
8. 団体構成 男女とも監督1名、選手6名以上(上限10名)
※監督と選手は兼ねてもよい。(この場合選手名簿にも記入のこと)
※他クラブ登録者からの補強可(但し、申込みクラブ登録者から監督を含む
選手3名以上はエントリーすること)
※チーム名については県登録クラブ名。又は職域・地域名とする。(その他は不可)
※男女とも重複しての出場はできない。
※メンバー変更は受付時までとする。(受付終了後の変更は認めない)
9. 使用用器具 (公財)日本バドミントン協会検定・審査合格用器具及び令和3年度第2種検定合格水鳥球を使用する。
10. 参加資格 令和3年度大分県バドミントン協会に登録した社会人(登録予定者も含む)
(注)学連に登録しない学生及び15歳以上の専門学校生で社会人登録した者は参加できる。
11. 組合せ 大分県バドミントン協会が指名したレフェリー(競技役員長)もしくはデピュティレフェリー(競技審判部長)の指示の下、大分県社会人バドミントン連盟の間で厳正に執り行う。
12. 参加料 1チーム 9,000円
13. 申込期日 令和3年4月8日(金)までに必着のこと。
14. 申込先 〒874-0845 別府市北中4組2 内藤 誠 気付
※電子申込先(oita.syakarenbad@gmail.com)電子の場合は紙郵送もお願いします。
15. 申込方法 ①所定の申込用紙にて郵送して送付する。
②申し込みの際、参加料を一括して下記の送付先((1)又は(2))に振り込むこと。
③振込先 *参加料は「事前振込」でお願い致します。期限:4月8日

(1) 大分銀行 県庁内支店 口座番5191056
大分県社会人バドミントン連盟 理事長 井上寿久 (いのうえ としひさ)

(2) 郵便局 記号17220 番号24299061

名前 オオイタケン シャカイジンバドミントンレンメイ

16. 着 衣 競技中の着衣で色付きを使用する場合は、(公財)日本バドミントン協会審査合格品とする。

17. 表 彰 男女各クラス3位まで賞状を授与する。

18. 備 考 ①大会参加に関して、提供される個人情報は本大会活動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。

②大会参加申込後、出場を取り消されても、参加料は返金しない。

③組合せ及びその他要項に定めのないことについては、主催者に一任のこと。

④審判は相互審判とする。

⑤その他変更がある場合は監督会議で協議する。

19. 感染症対策 ①感染症等の対策については、別紙に掲げる留意事項を遵守すること。

②感染症対策にて体育館の窓の開放・換気扇使用により、試合中に風の影響を受ける可能性がある。

③今後の新型コロナウイルス感染症の状況によっては、大会を中止する可能性がある。

20. 問合先 大分県社会人バドミントン連盟 内藤誠 電話：080-1725-3261

別紙 (該当する選手・関係者の方は事前に確認をしてください。)

□大会参加者に関する留意事項

- ① 次の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる
 - 1) 体調がよくない (例：発熱・咳・倦怠感などの症状がある)
 - 2) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる
 - 3) 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要な国、地域などへの渡航又は当該在住者との濃厚接触がある
- ② 今大会は無観客試合で行います。
- ③ 受付で「健康確認シート (団体用)」の提出してください。また、受付時に IDカードをお渡ししますので、選手・関係者は着用してください。
- ④ 受付時に検温を行います。
- ⑤ 試合以外では、マスクを着用してください。
- ⑥ 外履きは、各自袋を持参し自分の手元に置いてください。(下駄箱は使用しない)
- ⑦ 手洗い、アルコール等による手指消毒による日常の感染症予防の実施。
- ⑧ 他の参加者、大会関係者等との距離の確保してください。(できるだけ 2 m以上)
- ⑨ 席を移動しての観戦は禁止です。
- ⑩ 大きな声での会話や応援 (声援) の禁止です。
- ⑪ 更衣室は着替えのみとし、密を避けるよう各自が心がけてください。
- ⑫ コートへの入退場は、指定された出入口を利用してください。(移動の際は 2 m以上の間隔を空ける)
- ⑬ ラケット・タオル等の用具の賃貸はしない。
- ⑭ 床の汗拭きは、モップを使用する。
- ⑮ 汗をコート内やコートサイドに投げない。
- ⑯ シューズの裏を手で拭かない。
- ⑰ 意識的に試合中の声出しはしない。
- ⑱ プレーヤー同士のハイタッチ等の接触は行わない。
- ⑲ ゴミは持ち帰り、自宅で処分する (感染症拡散防止の観点から)

*参加者の安全を確保するため、これを遵守できない参加チームには、棄権扱い又は退場の措置を行います。

健康確認シート(団体用)

チーム名	
記載代表者氏名	
住所	
連絡先(電話番号)	

氏名	性別	年齢	当日朝の検温	2週間前までに以下に該当する場合				過去14日以内に政府から観察期間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
				37.0℃以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感	
				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

記入日) 年 月 日 時 分

* 本用紙を記入するときにはメールや電話などの方法で聞き取りを行い、接触の機会を減らし記入するようにしてください。

* 本用紙で提出していただきました個人情報には本大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。