

令和4年度

第42回塩尻市少年少女バドミントン選手権大会要項

1. 主催 NPO法人塩尻市体育協会バドミントン部
2. 日時 令和4年6月5日(日)
開館8:30 受付:8:40~ 試合開始:9:10
3. 会場 塩尻市立体育館
4. 種目 (1)小学生の部 男子=シングルス・ダブルス
女子=シングルス・ダブルス
(2)中学生の部 男子=シングルス・ダブルス
女子=シングルス・ダブルス
5. 競技規則 日本バドミントン協会競技規則、本大会運営規則
(メンバー変更は原則として認めない)
6. 競技方法 トーナメント方式(3位決定戦は行わない。ただし、参加チームが8チームに満たない時は3位決定戦を行う。)
7. 使用シャトル 水鳥シャトル(主催者用意)
8. 参加資格 塩尻市内に在住又は市内のクラブに所属している小・中学生
9. 参加料 1人1種目 500円(当日に納入 ※当日棄権の場合も徴収します。)
ただし、本年度体協バドミントン部登録者は無料
10. 申込締切 5月20日(金)必着
11. 申込場所 〒399-6461 塩尻市大字宗賀3813-2
塩尻体協バドミントン部
高倉 誠 宛 (TEL 87-2544・FAX共用) **※FAXで送った場合は、原本を郵送してください。**
- メールでの申し込み **Emil: shiojiribado@gmail.com** **※メールでの申し込み後、3日以内に返信メールが来ない場合は受付事務局へ問い合わせください。**
12. 表彰 1位から3位まで表彰状を授与
13. 参加者レベル 参加している選手のレベルは初心者から上級者まで幅広く参加しています。
14. その他 (1)小学生の部の審判については、保護者の御協力をお願いします。
(2)中学生の部において、ベスト4以上の入賞者は9月4日(日)開催の市バドミントン選手権大会の参加資格を得ます。(ただし、審判ができること。)

大会・講習会参加にあたり、新型コロナウイルス感染予防についての注意事項

代表者・申し込み責任者は、チーム内において、周知徹底をお願いいたします。

当日チーム責任者は、健康状態確認シートの提出をお願いします。

- ・ この大会に参加したことにより、新型コロナウイルス感染症に罹患しても主催者は責任を負いませんので、各自の責任においてご参加ください。
- ・ 入館にあたってコロナ対策のため、検温、チェックリストのチェックなど受付準備が必要なため、一般選手の入館時間を8時30分としますので、ご協力をお願いいたします。（それ以前に来館しても入場できません。）
- ・ 37.5度以上また平熱以上の発熱がないこと。
- ・ せき、のどの痛みなどの風邪症状がないこと。
- ・ 感染者又は感染の疑いのある者との濃厚接触があった者でないこと。
- ・ 大会予定日前14日以内に海外渡航歴がないこと。
- ・ 参加当日は、家庭で体温を測定し、発熱がないことを確認し、発熱がある場合や体調不良の場合は参加辞退すること。この場合、参加料は徴収しない。
- ・ 競技以外の時はマスクを着用し、参加者同士密にならないように離れること。
- ・ 手洗い、うがい、マスクの着用を徹底すること。
- ・ 市立体育館・総合体育館等観客席のある施設では、役員以外の参加者は、試合・審判の時以外は2階観覧席に居ること。また、席を移動しないこと。
- ・ 競技開始前後の審判や選手同士の握手は行わない。
- ・ 開会式、閉会式は行わない。
- ・ 大きな声での応援、会話等をしないこと。
- ・ 大会予定日前10日以内に、塩尻市で新型コロナウイルス感染症の感染警戒レベル6以上が発出された場合（発出中も含む）は、大会を中止する。
- ・ 試合開始後、1時間位置きに戸を開ける等換気するので試合が中断することがある。
- ・ 大会後2週間以内に、新型コロナウイルス感染が認められた場合は、大会事務局へ連絡すること。
- ・ 選手、監督、コーチ以外で観覧・応援等競技者でない者の体育館への入館は禁止する**（無観客）**。
但し、選手が年少者、障害のある方等で補助者が必要なため入館する場合は、大会本部へ申し出て、許可を得て、健康状態確認シートを提出し、注意事項を徹底すること。

令和4年度塩尻体協バドミントン部「登録申請書」

令和 年 月 日

塩尻体協バドミントン部部長 殿

ク ラ ブ 名 :

申し込み責任者氏名:

住 所 :〒

T E L :

1. クラブ登録

代表者	氏名	住所	TEL
		勤務先	TEL

(代議員1名は代表者が兼ねられます)

代議員	氏名	住所	TEL
		勤務先	TEL
代議員	氏名	住所	TEL
		勤務先	TEL

2. 部員登録

次のとおり部費【 名×1, 500円＝ 円】を添えて申し込みます。

次のとおり部費【 名×1, 000円＝ 円】を添えて申し込みます。(中学生以下)

No	氏 名	性別	生年月日	住 所	勤務先・学校
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

大会参加関係者 健康状態確認シート

記入日 年 月 日 時 分

クラブ名	
記載代表者氏名	
住 所	
連絡先（電話番号）	

区 分	氏 名	性別	年齢	当日朝の 検温	2週間までに以下の該当する場合				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・地域への渡航または 当該在住者それに該当する者との濃厚接触
					37.5°C以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感	
1	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
2	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
3	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
4	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
5	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
6	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
7	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
8	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
9	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
10	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
11	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
12	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
13	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
14	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
15	選手・指導者				有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

*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適切に処分いたします。