



# 《第26回八王子ジュニアバドミントン大会開催要項》

1. 主催 八王子市バドミントン連盟
2. 日時 令和3年9月18日(土) 9:30~18:00
3. 会場 エスフォルタアリーナ八王子 【メイン・サブアリーナ】  
八王子市狭間町1453番1 電話 042-662-4880
4. 種目 ① 中学生シングルス1年・2年・3年 各男女別の部  
② 中学生ダブルス 1年・2年・3年 各男女別の部  
③ 小学生シングルス3年生以下・4年生以上の男女別の部  
④ 小学生ダブルス 3年以下・4年生・5年生・6年生の各男女別の部  
(注) ※ ダブルスの部において、学年の異なるペアは上級の学年の部とする。  
※ 上級の学年の部への出場は可とするが、小学生は中学生の部へは不可とする。  
※ 一人1種目とする。ダブルスの男女混合は不可とする。  
※ 各種目の成立は原則として4以上とするが、数が満たない場合は他の種目と統合することがある。また、数の多い種目を分割して行う場合がある。
5. 競技規則 令和3年4月1日改訂の、(公財)日本バドミントン協会競技規則及び同大会運営規程並びに公認審判員規程に準ずる。
6. 競技方法 原則として種目別のトーナメント戦とするが、参加数によっては予選リーグ・決勝トーナメント戦とする。また、種目の参加数が16以上は3位決定戦を行わない。
7. 使用器具 令和3年4月1日改訂の、(公財)日本バドミントン協会検定・審査合格用器具および第1種検定合格水鳥球を使用する。
8. 参加資格 八王子市在住または在学の中学生・小学生とする。
9. 参加費 ダブルスの部:1ペア 1,200円、シングルの部:1人 700円 (共に、傷害保険料を含む)
- 10 申込方法 ※八王子市バドミントン連盟HPを立ち上げました。  
今後全ての連盟の大会で連盟HPからの申込方法に変更となりました。  
申込入力は仮登録迄で、参加費を支払い後に本登録完了となります。  
○ ラケットショップ・フジ 八王子店へ直接支払い Tel042-623-5191  
又は、現金書留にて支払い 〒192-0904 八王子市子安町4-27-12
- |          |          |
|----------|----------|
| バドミントン連盟 | 大会出ようNet |
|----------|----------|
- 
- 
- 11 申込期間 令和3年8月1日(日)~令和3年8月29日(日) 但し、申込み総数を500までとする。
- 12 組合せ会 令和3年9月7日(火) 午後6時より 会場:富士森体育館会議室(予定)
- 13 表彰 各種目・部とも、1位から3位まで賞状および賞品を授与する。
- 14 その他 1) 受付は、午前9時00分~9時20分とする。  
※但し、状況により午前・午後に分ける場合は組合せ会議後にHP上で掲載します。  
2) 試合中は運動用ウェア、シューズを着用すること。また学校の体育着も可とする。  
3) 大会には、中学生は部活顧問等の引率は必要としないが保護者は1名まで、小学生の場合は保護者もしくはそれに代わる方が1名同伴すること。  
4) 競技中の事故については応急処置はするが、以後の責任は負わない。  
5) 申込書に不備がある場合や、参加費未納の場合は本登録されませんので注意して下さい。  
6) 申込締切後の棄権者には参加費を事務手数料を差し引いて返金しますが、組合せ会議後の棄権者には参加費の返金はしません。  
7) 組合せ会議後、ダブルスの部においてエントリー変更はのみ1名までで、大会当日受付時までに申し出ること。ただし、本大会にエントリーしていない者とする。シングルの部でのエントリー変更は認めない。  
8) コロナ感染防止対策として、別紙「注意事項」を必ずお読み頂きご協力をお願いします。  
9) 別紙「健康管理記録シート」に大会2週間前からの体温と体調を記録し、大会当日受付に申込責任者がメンバー全員の分を提出してください。  
10) 駐車場は有料です。大会参加者用に指定された場所に駐車して下さい。  
11) 組合せ会議の結果については、後日、八王子市バドミントン連盟HP上に記載します。  
12) 大会結果を八王子市バドミントン連盟HPに掲載する場合があります。都合の悪い方は本部に問い合わせください。
- 15 問合せ 八王子市バドミントン連盟事務局 木村敏子 Tel042-624-1486

# 第26回八王子ジュニアバドミントン大会参加申込書

\_\_\_\_枚中 \_\_\_\_枚目

申込期間：8/1～8/29

学校名(チーム名)	申込期日： 月 日
申込責任者(小学生は保護者名)	連絡先電話番号
申込責任者住所 〒	携帯： ( ) 自宅： ( )

※ 申込責任者欄には、チームの代表者または保護者、学校の顧問の氏名を記すこと。

※ 連絡先電話番号は、申込責任者と速やかに連絡の取れる電話番号とすること。学校等の電話番号は不可とする。

### 【ダブルスの部】

種目部	ランク順	氏名	ふりがな	性別	学校名(チーム名)	学年

### 【シングルの部】

種目部	ランク順	氏名	ふりがな	性別	学校名(チーム名)	学年

※ 申込書上部(責任者等記入欄)の学校名(チーム名)と異なる場合、学校名(チーム名)の欄に記入すること。

※ 種目部欄には下記の種目略称を記入し、またランク欄にはその種目部内でのランク順を記入すること。

※ 参加費は、複数枚数の申込書であっても、個々の申込書の金額を記入のこと。

### 《参加費》

ダブルスの部	1,200円 × 組 =	円
シングルの部	700円 × 組 =	円
合計		円

中学生の部			
		ダブルスの部	シングルの部
男子	1年生	中男1D	中男1S
	2年生	中男2D	中男2S
	3年生	中男3D	中男3S
女子	1年生	中女1D	中女1S
	2年生	中女2D	中女2S
	3年生	中女3D	中女3S

小学生の部		
ダブルスの部	男子	女子
3年生以下	小男3D	小女3D
4年生	小男4D	小女4D
5年生	小男5D	小女5D
6年生	小男6D	小女6D
シングルの部	男子	女子
3年生以下	小男3S	小女3S
4年生以上	小男4S	小女4S

※ 下票は仮領収書とする。本連盟の正式な領収書が必要な場合、当日大会本部に申し出て下さい。

大会参加費領収書

様 円 担当

ただし、第26回八王子ジュニアバドミントン大会参加費とする。

令和 3年 月 日 八王子市バドミントン連盟(印略)

## 注 意 事 項

(以下の点を順守いただき、新型コロナウイルス感染症対策にご協力ください。)

- そとばきはビニール袋等に入れ、下駄箱は使用しないでください。
- 蔓延防止のため大会開催日まで、2週間の健康管理記録シートの提出をお願い致します。
- 試合以外では必ずマスクを着用してください。大会当日、健康状態に異常を感じた方（咳、咽喉の痛みなど風邪の症状、だるさ、倦怠感、息苦しさ・呼吸困難、味覚や聴覚の異常、体が重く感じる、疲れやすいなどの症状）、新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触者、37.5度以上の発熱がある方は棄権してください。
- 開会式、閉会式及び表彰式は行いません。表彰は終わった種目より随時行います。
- 全ての試合が終わった選手から、随時帰宅してください。体育館へ居残らないようお願い致します。
- 審判については、大会当日に「競技上・審判上の注意」でご説明します。
- 試合が終了しましたらジャッジペーパーとボードを本部席までお持ちください。アルコール消毒して次の試合にお渡しします。
- 応援や大声での掛け声は禁止します。また、試合前後の握手・ハイタッチなども行わないようお願い致します。
- 試合の際は、飲み物・タオルを直接、床に置かないようお願い致します。カゴやバッグ等の用意をお願いします。
- アリーナ内は、試合を行う選手のみ入場してください。それ以外の方は観覧席にてソーシャルディスタンスをとって待機をお願いします。
- 参加選手は全員、受付時に大会参加者健康管理記録シートの提出が必須となります。シートは当日の朝、必ず提出してください。
- 昼食は、競技場アリーナ内での取れません。
- 応援の方のご来場は、ご遠慮ください。
- 他の参加者、主催者スタッフとの距離を（できるだけ2 m以上）確保してください。
- ◆（公財）日本バドミントン協会及びサイレントバドミントンの大会開催ガイドラインに沿って行います。いろいろと制約がありますが、「新しい生活様式」に沿った大会開催にご理解ご協力をお願いします。

**※特に注意:コロナウイルス感染症拡大により、今年度から導入された健康管理シートの提出を義務と致しますので、当日忘れた場合は、無条件で棄権といたしますのでご承知下さい。**

# 八王子市バドミントン連盟主催大会 健康管理記録シート

## 第26回八王子ジュニアバドミントン大会

〔 選手用 ・ 引率/保護者用 ・ 大会関係者用 〕

提出日 令和 3 年 9 月 18 日

種目	性別	提出日の時間及び検温 (受付時記入)	時間	検温
①中学生シングルス：1年・2年・3年 ②中学生ダブルス：1年・2年・3年 ③小学生シングルス：3年生以下・4年生以上 ④小学生ダブルス：3年生以下・4年生以上	男性・女性			
氏名			年齢	
連絡先			性別	
住所				

2週間前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℃以上 の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感	
有・無	有・無	有・無	有・無	

提出日より2週間前の検温(朝・就寝前)記録と体調の不具合(咳、のどの痛み、倦怠感)の有無記入して下さい。

日付	記入例	9/5(日)	9/6(日)	9/7(日)	9/8(日)	9/9(日)	9/10(日)
検温(朝・夜)	36.2 / 36.7	/	/	/	/	/	/
体調不具合	無い場合⇒無 有る場合⇒咳有						
日付	9/11(土)	9/12(日)	9/13(月)	9/14(火)	9/15(水)	9/16(木)	9/17(金)
検温(朝・夜)	/	/	/	/	/	/	/
体調不具合							

※大会受付時に、「提出日の検温」以外を記入し、受付に提出してください。

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

※健康管理記録シート記入の際、発熱等があった場合は大会に出場することはできません。

※お手数おかけしますが、各団体の参加予定者にコピーしてお渡しく下さい。