第６０回 八王子市民グループ対抗バドミントン大会　要項

八王子市バドミントン連盟 HP

１．　主　　催　八王子市バドミントン連盟

２．　日　　時　２０２３年３月２６日(日) 午前９時～午後９時

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　男子の部、女子の部とも１部・２部・３部のランク別で３複の団体戦とする。
②　チーム編成は６名以上１０名までとし、構成するメンバーは自由とする。
③　男子の部に女子が参加可能とする。
④　参加数は、男子・女子チーム合わせて総計６０チームで打ち切りとする。希望した部を基にして組合せ会議で調整する。
⑤　参加数が多い場合はそれぞれの種目および部別での抽選・調整とする。

５．　競技規則　令和４年度(公財)日本バドミントン協会現行競技規則、大会運営規程、公認審判員規程に準じる

６．　参加資格　**八王子市内在住・在勤・在学**で高校生以上の年令の者とする

７．　参加費　１チーム　２，５００円
※令和４年度八王子市バドミントン連盟未登録者は１名につき３００円増とする

８．　申込方法　八王子市バドミントン連盟 HP から申込。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　℡042-623-5191
又は、現金書留にて支払い　〒192-0904　八王子市子安町 4-27-12
八王子市バドミントン連盟 HP の URL：https://802bad.com/

９．　申込受付期間　令和５年２月５日(日)～令和５年３月５日(日)

10．　競技方法　各部とも４チーム程度のリーグ戦とし、対戦は試合が決しても３複まで行う。

11．　使用用器具　令和４年度(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。ただし使用シャトルは各チーム持ち寄りとする。**
※第１種検定合格水鳥球の筒には金色のシールが貼られています。

12．　表　　彰　各部(リーグ)の優勝チームに賞状を授与する

13．　組合せ会議　２０２３年３月１４日(火) 午後６時より　場所：　台町市民センター

14．　そ　の　他　①　受付時間は 9:00～9:20 とする。
②　受付時間を変更する可能性があるため、組み合わせ会議後、HP 上にて受付時間を連絡する。
③　メンバーの変更は、大会当日の受付終了時までに届けを済ませること。
ただし、組合せ会議以後においては、申込時のエントリー者中４名は変更できない。また、メンバーの他チームへの移動もできない。
④　同一人が、複数のチームに申込みをしている場合は、それらのチームの申込みは無効とする。
⑤　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。
⑥　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。
⑦　その他要項に記載なき事項は八王子市バドミントン連盟大会運営規程に準ずる。
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１週間前から体調を管理し、大会当日受付に提出してください。
⑩　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。

15．　問　合　せ　八王子市バドミントン連盟事務局　安藤功　℡042-679-4740(FAX 同じ)
池端美知代　℡042-637-1440(FAX 同じ)

注　意　事　項

（以下の点を厳守していただき、新型コロナウイルス感染症対策にご協力ください。）

〇外履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。

〇コロナ感染防止対策のため大会開催日１週間前からの健康管理記録シートの提出をお願い致します。

〇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下さい。

〇開会式、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。

〇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します。

〇審判は対戦するチームで相互審判で行う予定ですが、コロナ感染状況により変更になる可能性もあります。当日、試合開始前に本部よりアナウンスしますので、ご承知おきください。

〇試合が終了しましたらスコアシートとボードを速やかに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。

〇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します。

〇試合の際は、飲み物・タオルを直接、床に置かないようにお願いします。カゴやバッグ等の用意を願いします。

〇アリーナ内は、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。

〇受付時に「大会参加者健康管理記録シート」を必ず提出してください。未提出の場合は、棄権扱いとなる場合がありますのでご注意ください。

〇昼食は、競技場アリーナ内では取れません。

〇応援の方のご来場は、ご遠慮ください。

〇他の参加者、主催者スタッフとの距離を（できるだけ２ｍ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。

八王子市バドミントン連盟主催大会　健康管理シート

年　　月　　日

大会名			
記入責任者氏名		電話番号	
チーム名		種目	

参加者リスト

氏名	当日の体温	チェックリスト(※1)
		a・b・c・d・e・f・g・h・i
		a・b・c・d・e・f・g・h・i
		a・b・c・d・e・f・g・h・i
		a・b・c・d・e・f・g・h・i
		a・b・c・d・e・f・g・h・i
		a・b・c・d・e・f・g・h・i
		a・b・c・d・e・f・g・h・i
		a・b・c・d・e・f・g・h・i
		a・b・c・d・e・f・g・h・i
		a・b・c・d・e・f・g・h・i

記入上の注意

※１この１週間における以下の事項で該当するものすべてに〇印をつけてください

a：３７．５度以上の発熱

b：咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状

c：だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）

d：嗅覚や味覚の異常

e：体が重く感じる、疲れやすい等

f：新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触

g：同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいる

h：過去７日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある

i：a ～ hで当てはまるものがない。

※受付で提出をしてください。

※参加者の健康状態を確認することを目的としています。チェックリストのｉ以外に〇印がある場合、基本的に大会への参加をお断りさせていただきます。

※ご記入いただいた個人情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のためにのみ利用させていただきます。その他の利用目的のために利用することはありません。個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、大会会場にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に、必要な範囲で保健所に提供することがあります。