

令和4年度 第18回 大分県小学生チャレンジバドミントン大会実施要項

- 1 主催 スポーツクラブHASAMA・由布市バドミントン協会
- 2 主管 由布川ジュニアバドミントンクラブ父母会
- 3 日時 令和4年7月24日（日曜日）開館8時30分 開会式9時15分 試合開始9時30分
- 4 会場 別府市別府3016-1 TEL0977-26-0535 別府市民体育館
- 5 種目 男女とも 単（6年生の部、5年生の部、4年生以下の部）
- 6 参加資格 (1) 令和4年度第23回全国ダイハツABC大会一次予選会(令和4年5月7日実施)において1回戦で敗退した選手及び1回戦は勝利したが2回戦でベスト1~4の選手と対戦し敗退した選手(4年生から6年生)
(2) 3年生の部に出場した選手については、2回戦敗退者まで認める。
(3) 2年生以下の選手については制限を設けない。
(4) 第1~18回大分県チャレンジ大会に出場したクラブで先の「全国ダイハツABC大会一次予選会」に出場していない選手
(5) 体育館が6面のため、参加人数を最大120名程度とします。超過した場合は参加申し込みの早い順に受け付けることとし、超過した選手の参加を辞退していただく場合があります。
(6) スポーツ傷害保険に加入済みの選手
- 7 実施要項 (1) 競技規則 令和4年度（公財）日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規程並びに同審判員規程規定による。
(2) 競技方法 (ア) 各種目ともリンク戦を実施し、その上位者がトーナメントに進み優勝を決定する。
(イ) ラリーポイント21点2ゲームで行い、合計点数の多い者が勝者となる。同点の場合は抽選とする。
(ウ) トーナメント戦で同点の場合のみ3ゲーム目を行う。
(エ) 参加人数及び体育館の環境等による選手の疲労具合によっては、トーナメント戦での得点を変更する場合がある。
(オ) 最低2試合は必ずできるように配慮します。
(3) 表彰 各種目とも3位までメダルを授与する。
(4) 使用球 水鳥球(第1種検定球)
- 8 参加料 1人；1,200円
- 9 申込み方法 別紙申込み用紙に所定事項を記入のうえ、下記あて郵送またはデータ送信してください。
データにて送信された場合は、事務局より受領後、受信した旨を返送します。返信が届かない場合は電話等で問い合わせください。
(由布市バドミントン協会のホームページに大会要項と申し込み書式等を掲載しています。)
由布市バドミントン協会のURL
<http://www.oct-net.ne.jp/~ja6ltm/yuhusi/index.htm>
- 10 郵送先 〒879-5511
由布市挾間町古野249-6 佐藤英雄あて
アドレス JA6LTM09@yahoo.co.jp

11 申込み締切 令和4年7月15日（金）必着

12 参加料納入方法 参加料は各チーム名・代表者名で7月15日までに下記へ振り込むこと。

振り込み先

郵便局からの振込の場合

ゆうちょ銀行

記号 17200
番号 13777331
名義 佐藤英雄

銀行等からの振込みの場合

ゆうちょ銀行

店番 728 読み ナナニハチ
普通預金
口座番号 1377733
名義 佐藤英雄

13 その他

- (1) 参加申し込み後の変更は認めない。参加料は、参加を取り消しても返納しない。
ただし、参加者数が超過して出場を辞退していただいた方及び大会が中止となった場合は返金します。
- (2) 大会参加に関して提供されてる個人情報、本大会運営に使用するものとし、これ以外の目的には使用しない。
- (3) 大会当日発生した事故・怪我等に関して主催者・主管者・施設管理団体等への責は一切問わないことを了承のうえ、参加して下さい。
また、監督・コーチは、選手に傷害をおった場合、応急処置等が必要となりますが、これに対処できる指導者または父母を派遣してください。
- (4) 競技時の服装は、相手または観客に不快感を与えないようなウェアシューズを着用のこと。
- (5) 参加選手は背面にゼッケン着用のこと。
(所属名と選手名) 縦15cm×横30cm程度
- (6) コロナ感染症予防対策のため、団体利用者体調等確認票は当日受付に提出して下さい。
また、行動履歴書は各自記載のうえ各自1か月間保管してください。
- (7) 団体利用者体調等確認書の1から8に該当する方は入館を自粛してください
- (8) 参加資格・組み合わせ及びその他本要項に定めのないことについては主管に一任のこと。
- (9) 行政機関、体育館管理者等からの指示で、大会を中止する場合があります。その場合は、別途連絡させていただきます。また、参加料も返金します。
- (10) 大会当日は、体育館管理者、主催・主管団体の指示に従ってください。
指示に従わない方は、退館していただく場合があります。

※ 監督会議は、大会当日 9時(予定)

大会事務局連絡先 佐藤英雄 TEL(携帯)090-8221-0459

令和4年度(第18回)
大分県小学生チャレンジバドミントン大会参加申込書

申込責任者	団体名		
	クラブ代表者(監督)氏名	下記の選手が大会に参加することを承諾します。	
	クラブ代表者(監督)アドレス		
	当日参加のクラブ責任者名		
	参加申込責任者の連絡先		
	合計参加人数	0	人
	合計参加料	0	円

シングルス(GS・BS)

女子を上にもランク順に記載してください。

No.	氏名	ふりがな	性別	クラブ名	学年	備考
1					年	
2					年	
3					年	
4					年	
5					年	
6					年	
7					年	
8					年	
9					年	
10					年	
11					年	
12					年	
13					年	
14					年	
15					年	
16					年	
17					年	
18					年	
19					年	
20					年	

参加者が超過した場合及び大会が中止になった場合の返金先口座	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="border: none;">銀行</td> <td style="border: none;">支店</td> <td style="border: none;">口座番号</td> </tr> <tr> <td colspan="3" style="border: none; text-align: center;">口座名義</td> </tr> </table>	銀行	支店	口座番号	口座名義		
銀行	支店	口座番号					
口座名義							

この名簿に記載された、氏名等をそのままプログラムに掲載します。
氏名・学年・性別等は誤りがないように注意して記載してください。

団体利用者 体調等確認票

令和4年 月 日

団体名:

代表者:

連絡先:

No	氏名	年齢	住所	電話	体温	確認
例	由布太郎	10	由布市挾間町赤の249-6	097-583-3333	36.4	✓
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						

【確認】 利用前2週間における以下の事項の有無を確認してください。

- (1) 平熱を超える発熱
- (2) 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状
- (3) だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)
- (4) 臭覚や味覚の異常
- (5) 体が重く感じる、疲れやすい等
- (6) 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触の有無
- (7) 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
- (8) 過去14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場合。

※記載していただいた個人情報、新型コロナウイルス感染症拡大防止以外の目的には使用

いたしません。また、取得した個人情報は紛失や漏洩など発生しないよう安全対策

(各自で8/23日まで保管)

No.

行動履歴書

団名

氏名

No.	月日	行先	滞在期間	接触者
1	7月15日			
2	7月16日			
3	7月17日			
4	7月18日			
5	7月19日			
6	7月20日			
7	7月21日			
8	7月22日			
9	7月23日			
10	7月24日 (大会当日)			
11	7月25日			
12	7月26日			
13	7月27日			
14	7月28日			
15	7月29日			
16	7月30日			
17	7月31日			
18	8月1日			
19	8月2日			
20	8月3日			

※ 罹患者が発生した場合、本人が発症2日前から現時点での行動歴を明らかにすることが重要です。
試合に関わる全ての者は試合開催2週間前から記録をしておくこと。

※ 大会終了後、1か月程度は各自で保管しておくこと。