令和５年度　第２０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５年７月30日（日曜日）開館8時30分 監督会議8時40分 試合開始9時**
4　会　　場　**由布市挾間町向原17番地2　℡097-583-2881　挾間体育センター**
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5年度第24回全国ダイハツ小学生ABC大会県予選会(令和5年5月6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１～19回大分県チャレンジ大会に出場したクラブで先の「全国ダイハツ小学生ABC大会予選会」に出場していない選手
(5) 審判や試合(サービス順)等を理解している選手
(6) 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。(その場合は連絡します。)
(7) 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5年度（公財）日本ﾊﾞﾄﾞ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)実施方法 午前中に5・6年生の部を行い、午後4年生以下の部を行う。
(3)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)トーナメント戦は１５点２ゲームとする。同点の場合のみ３ゲーム目(１１点)を行う。
(ｴ) 体育館の環境等による選手の疲労度合によっては、更に短借する場合がある。
(ｵ) 最低２試合は必ずできるように配慮しています。
(4)表　　彰　各種目とも３位までメダルを授与する。
(5)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ムページに大会要項と申し込書式等を掲載してます。)
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２４９－５　佐藤英雄あて
アドレス JA6LTM09@yahoo.co.jp

11 申込み締切　　令和５年７月１０日（月曜日）まで

12 参加料納入方法　　参加料は各チーム名・代表者名で７月１０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コロナ感染症拡大により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は、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ー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) コーチングボックスに入れる方は、監督・コーチ又はクラブ責任者の成人の方で、試合方法(サービス順)等を指導できる方を配置すること。

(7) 体育館が狭いため1家族1応援者とし、午前・午後は入れ替えて実施する。
なお、午前の部と午後の部の両方に出場している家族は両方に参加できる。

(7) 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。

(8) 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や健康管理シート、マスク等の着用を依頼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。中止の場合参加料は返金します

(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　８時４０分(予定)

大会事務局連絡先　佐藤英雄　ＴＥＬ(携帯)090-8221-0459

大分県小学生チャレンジバドミントン大会開催に係る留意事項

スポーツクラブ HASAMA
由布市バドミントン協会

1　一般的事項

(1) 大会の申し込みがなされた時点で、指導者・保護者の同意が得られた選手であるとみなします。
(2) 選手・保護者・指導者等に発熱など風邪症状が見られる場合は参加を自粛して下さい。
(3) 会場に入る選手(競技中以外)・指導者・役員・保護者・補助員等はこまめな手洗いや消毒をお願いします。
(4) 同一チーム内での飲料水等の回し飲みやタオル・コップ等の共有はしないこと。
(5) コートサイドのカゴは準備せず、各自キャリーバック等で対応(各チームで必ず準備)
特に、脱いだ服やタオル・マスク等は直接床に置かずバッグに入れて下さい。
(6) マスクについては、国の基準及び(公財)日本バドミントン協会の指針に準じて個人の判断とします。
但し、大会前にコロナ感染者が増加してきた場合は着用していただくことがあります。
(7) 会場内では、競技役員(係員)の指示や誘導に従うこと。
(8) ゴミは各自の責任のもと、すべて持ち帰ること。

2　バドミントン競技における感染対策

(1) 大会は各チームの代表者の判断の元、大会前１週間の健康状態と行動履歴を把握し、且つ、感染がきわめて低いと判断される選手・指導者および保護者のみ入館を許可する。
(2) 万一、健康状態と行動履歴において感染のリスクが高いと判断される場合は、入館を自粛すること。

3　その他

(1) 競技への影響を最小限にとどめる範囲で常時換気を行う。
(2) 選手は、出来るだけコート内では声を発する行為をしないように気をつけること。
(3) 観客席は椅子を用意しますので間隔を空けて使用すること。
(4) 応援は、拍手のみとし、声を出しての応援は禁止とする。
(5) 応援は移動せず待機場所で行なって下さい。但し、試合中の選手の保護者１名はコートサイドに椅子を用意しますので着席して応援をしてください。
注　床に直接座る行為は自粛してください。
(6) アドバイス等をする場面では飛沫の向きに気をつけ真正面での会話を避けるよう注意する。
(7) 試合会場への出入りの際は、手・指の消毒をして下さい。
また、下履きは靴箱に整頓して入れて下さい。
(8) 昼食は屋外又はロビー等でお願いします。
(9) 体育館への入館は、選手・指導者・保護者・大会役員・審判補助員とする。

・選手　　申し込みをされた選手
・指導者　　各チームが認めた指導者又は保護者
・保護者　　選手の家族１名以内（体育館が狭いため申し訳ありません。）
・審判補助員　各チームの責任者が認めた者及び主催者が用意した審判補助員

(10) 競技会場(コートサイド)には、１選手１アドバイス席及び保護者(応援席)１席を設ける。

注　前回の大会で、サービス順が分からない選手がいて、応援の保護者も分からないため、審判長・副審判長が付ききりでサービス順を指導したケースがあり大会運営に支障が出ました。必ず試合方法を習熟させる又は指導が出来る方をアドバイス席に配置してください。

(11) 開会式・閉会式については、簡素化し密接場面を最小限にとどめる。

(12) 体育館が狭いため午前中に５・６年生の試合を行い、試合終了後、４年生以下の試合を実施する。

午前中で試合を終わった選手・保護者は退館していただきます。なお、両方の部に出場している保護者及び監督・コーチ・クラブ代表者は例外とする。また、午前中で試合を終わった５・６年生の選手は出来るだけロビーや屋外で待機して下さい。

3　まとめ(各チームで準備する内容)

(1) チーム内の用具等を消毒する為の消毒液

(2) 各自キャリーバック等を準備する。

(3) 会場にてマスクの着用をお願いする場合がありますので、各自マスクを準備してください。

(4) 応援席は、チーム毎に椅子を準備しますが体育館が狭いため、譲り合いに協力願いします。

; まだまだコロナが終息した訳ではありません。安全な大会となるよう上記を熟読の上、関係各位のご理解とご協力をお願いします。

令和5年度(第20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)

女子を上にランク順に記載してください。

	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	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。
(申し込み後の変更等はご遠慮願います。)