

# 令和3年度 市民バドミントン大会個人戦 開催要項

体育協会にて資源回収を行います  
ご協力よろしくお願ひします

- 1 主催 深谷市体育協会
- 2 主管 深谷市バドミントン連盟
- 3 期 日 大会開催:11月28日(日) 受付 8時30分 開会式 9時30分  
申込開始:10月30日(土) 申込者が深谷市在住、在勤、在学の方  
11月 6日(土) 申込者が深谷市外の方  
申込締切:11月13日(土)  
入金締切:11月17日(水) \*入金確認をもって受付完了とさせていただきます
- 4 会場 深谷ビッグタートル
- 5 種目 個人戦(ダブルス)  
男子の部、女子の部、中学女子の部  
男子の部、女子の部は予選リーグを行い、  
各リーグの上位よりA・B・Cクラスに分かれてトーナメント戦を行う。  
4チームリーグの場合は組み合わせ会議で決定する。  
中学生女子は予選リーグを行い、各1位が決勝トーナメントを行う。
- 6 申込方法 所定用紙に記入の上、メール(fukabado@gmail.com)で申し込み願ひます。  
メール件名に『チーム名』を記載願ひます。
- 7 入金方法 参加費      ・一般者                   2,500円/人  
                  ・市内在住在勤者       2,000円/人  
                  ・中・高生                   1,300円/人  
                  ・市内中・高在学者       800円/人  
登録費      なし  
ゆうちょ銀行からの振り込みの場合  
                  (総合口座)10390-98927811 (名義)深谷市バドミントン連盟  
他銀行からの振り込みの場合は  
                  (店名)〇三八 (店番)038 (預金種目)普通預金 (口座番号)9892781
- 8 諸注意
- ・参加資格は令和2年度深谷市バドミントン連盟会員、未会員は登録願ひます
  - ・原則として日本バドミントン協会競技規則に則りますが、ローカルルールとしてポイント制限等を設ける場合があります。
  - ・対戦方法、組合せは大会事務局に一任願ひます。
  - ・申込受領の返信メールがない場合は連盟事務局まで連絡願ひます。
  - ・参加費、登録費を合わせての入金願ひます。なおキャンセル、災害による中止等での返金はできませんのでご了承願ひます。
  - ・大会中のケガ等については保険の範囲内で対応しますが、それ以上については大会主催者は一切責任を負いません。
  - ・問合せ先      連盟事務局   齊藤雅人   090-5791-5202



## 《感染症対策》

別紙、注意事項を熟読の上、ご了承いただける方のみ申込願ひます

## 《感染症対策注意事項》

### ①受付数制限(各団体最大3組まで)

一般男子:24組まで

一般女子:24組まで

中学女子:12組まで

### ②参加資格

深谷市及び近隣市町村在住のバドミントン経験者

### ③健康状態の確認

大会当日別紙チェックリストに記入のうえ提出をお願いします。

未提出、該当項目により参加をお断りさせていただきます。

### ④会場の入場制限

大会参加者以外は観覧席含めて入場できません。

### ⑤接触の防止

試合中以外のマスク着用、及び大きな声での会話、応援の禁止

### ⑥感染症起因の開催中止の場合、下記方法で返金します。

密集防止のため申込み代表者のみに返金します。

なお下記期間で受領されない場合は返金できません。

返金日時:11月28日(日) 9時~12時

返金場所:ビクタートル

### ⑦感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。

### ⑧大会プログラムは事前にメール配信します。大会当日の配布は行いません。

# 市民バドミントン大会個人戦 申込書

深谷市バドミントン連盟

申込者		入金者 *1		住所		連絡先	
参加資格	一般	①新規連盟登録者 一般	2,500 円/人 ×	人	円	登録費含む	*1 申込者と異なる場合は記載
		②会員	1,500 円/人 ×	人	円		*2 レベル(上級/中級/初級) 記入
		③市民資格(在住在勤)	2,000 円/人 ×	人	円		*3 該当に●記入
	中高生	④新規連盟登録者 中高生	1,300 円/人 ×	人	円	登録費含む	*4 在勤、在学者は勤務先、学校名を記載
		⑤会員	800 円/人 ×	人	円		*太枠内は必須項目
		⑥市民資格(在住在学)	800 円/人 ×	人	円		* 申込アドレス fukabado@gmail.com
申込み合計金額					円		* 問合せ先 090-5791-5202 齊藤

No.	クラス *2			参加資格 *3						氏名		生年月日 (西暦)	住所 *4 (市町村)	所属クラブ
	男	女	中	①	②	③	④	⑤	⑥	漢字	ふりがな			
例	初			●			●			川本 太郎 岡部 次郎	かわもとたろう おかべじろう	1970/9/30 2000/4/1	熊谷市 寄居町	ハイクリヤー スマッシュ
1														
2														
3														

感染症対策チェックリスト

氏名							
年齢							
連絡先(電話番号)							
大会当日の体温							
利用前2週間における右記事項の有無	平熱を超える発熱 (おおむね37度5分以上)						
	咳(せき)、のどの痛みなど 風邪の症状						
	だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難)						
	嗅覚や味覚の異常						
	体が重く感じる、疲れやすい等						
	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						
	同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合						
	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。