

令和4年度 大分県スポーツ少年団交流バドミントン大会要項

1. 主催 公益財団法人 大分県スポーツ協会大分県スポーツ少年団
2. 共催 大分県バドミントン協会
3. 主管 大分県スポーツ少年団バドミントン部
4. 日時 令和5年1月15日(日)

集合時間 1月15日(日) **8時30分**から受付を開始、全員で会場の準備を行います。

5. 会場 **レゾナック 武道スポーツセンター** (多目的競技場)
(旧昭和電工武道スポーツセンター ※2023.1.1にスポンサーである昭和電工株式会社が社名変更のため)
大分市大字横尾135番地 TEL 097-520-0800

6. 種目 ○個人戦(各学年別のシングル)

小4以下男子・小4以下女子
小5男子・小5女子
小6男子・小6女子
中1男子・中1女子・中2男子・中2女子

* 参加者数が4名に満たない種目は、実施しない又は別途検討する(主催側で協議)

7. 参加資格 **令和4年度 大分県スポーツ少年団に登録されている団員**

*** 登録されている団員に限る (厳守願います)**

8. 参加料 1,000円/1人

9. 実施要領

- (1) 競技規則 本年度(公財)日本バドミントン協会競技規則及び大会運営規程に準じる。
- (2) 競技方法 各種目別トーナメント **21ポイント3ゲームマッチ延長なし** (2ゲーム先取が勝ち)
- (3) 表彰 各個人種目1位から3位までに賞状とメダル等を授与する(3位決定戦は行いません)
- (4) 使用球 日本バドミントン協会公認検定球
- (5) 服装 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運動用のウェアとシューズを着用すること。
*** 上着背面中央に所属チーム名及び氏名のゼッケンを付けること。**

10. 申し込み方法 別紙、参加申し込み用紙に必要事項を記入後、下記に送付して下さい。

E-mailでの申込み アドレスの変更☛ v08axw29b0@hi3.enjoy.ne.jp
08 29 0 3

郵送での申込み 〒879-0471 宇佐市四日市1463番地の6 渡邊 光廣 宛

*** 不参加の団は大会事務局の渡邊まで連絡をお願いします。**

11. 申し込み締め切り **令和4年12月19日(月) * 厳守願います**

参加料納入は、各チームまとめて、**チーム名と代表者名**で下記口座に振り込んで下さい。

大分銀行 鶴崎支店 普通 口座番号 5316245
口座名 大分県バドミントン協会 スポーツ少年団 担当 衛藤 翔平

12. その他

- (1) 大会参加に関して提供される個人情報、本大会活動に利用するものとし、これ以外の目的には使用しません。
- (2) 参加選手は、スポーツ保険に加入して下さい。(応急手当等は、実施しますが大会中に発生した事故等には責任はもちません)
- (3) 組合せ及び要項に記載のない事項については、主催者に一任の事とする。
- (4) **参加選手は、主審、線審が出来ること。**
- (5) 締め切り後の参加料は返金はしない。但し大会が中止の場合は返金を致します。

13. 問い合わせ及び連絡先(大会事務局)

大分県スポーツ少年団バドミントン部 渡邊 光廣 (090-2081-8885)

郵送での申込み 〒879-0471 宇佐市四日市1463番地の6 渡邊 光廣 宛

令和4年度の感染症等の対策に関する留意事項（今後も大会開催を継続するために）

大分県バドミントン協会
スポーツ少年団

1 一般的事項

- (1) 大会の申し込みがなされた時点で、保護者の同意が得られた選手であるとみなす。
- (2) 選手に発熱など風邪症状が見られる時は参加を見合わせ自宅で療養させること。
- (3) 会場に入る選手(競技中以外)・指導者・役員・保護者・審判・補助員等は必ずマスクを着用する
ただし、熱中症予防の観点から暑さを感じた場合は、喚気や人との十分な距離(2 m 以上)を保つなど配慮した上でマスクを外すことも可。
- (4) 各団で手指の消毒液を準備し、こまめな手洗いや消毒をすること。
- (5) 同一団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。
- (6) 競技に使用する共有の用具については、大会本部で適時消毒を行うが、団内の用具は各チームが責任を持って消毒すること。(消毒液は各団で準備すること。)
- (7) 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する。(各団で必ず準備)
- (8) 会場内では、競技役員(係員)の指示や誘導に従うこと。
- (9) 大会前後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、大分県バドミントン協会スポーツ少年団担当理事(☎ 衛藤 翔平 080-1700-8987)に速やかに報告すること。
- (10) 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3密(密閉・密接・密集)の回避対策

【大会本部】

- (1) 大会は各団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場を許可する。
※ 高齢の方、小さなお子様はご遠慮ください。入場希望者は全員「入場許可書(IDカード)」を作成し「体調管理チェックシート」と「入場許可名簿」を記載し提出すること。
(☎ 大分県バドミントン協会 HP からダウンロード)
- (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、入場を自粛する。
(子供たちの命を守る観点から、慎重な判断をお願いします。)
- (3) 各団で「入場許可書(IDカード)」を作成し、入場の際に首に掛けて行動して下さい。
(ID)カードのない方および体調管理チェックシートが未提出の方は入場できませんので注意して下さい。
- (4) 通路でのビデオカメラの撮影は選手などの移動の妨げになりますので禁止します。

【選手・指導者】

《密閉》

- (1) 3密を回避することを目的とし、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。

《密接》

- (1) 飛沫感染防止の観点から、常にマスクを着用のこと。
- (2) 観客席は間隔を空けて使用すること。
- (3) 応援は、拍手のみとし、声を出しての応援は禁止する。また、観覧席を移動しての応援はご遠慮ください。但し競技中の選手の保護者の移動は認める。
- (4) 選手は競技中マスクを外すが、コート内では大きな声を発する行為をしないように気をつける。
- (5) 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こと。

《密集》

- (1) 体育館の入館は、選手・指導者・スタッフ・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(令和4年度の登録者)
 - ・指導者 スポーツ少年団に登録されている指導者とスタッフ
 - ・保護者 選手の家族1名以内
 - ☛ 競技場に出入りする選手・指導者は各団の観覧席で手指消毒を実施すること。
- (2) 競技会には、1選手1アドバイス席を設ける。
- (3) 体育館への出入り口は、2階のみとし、1階ロビーには立ち入りを禁止する。
- (4) 競技会場への出入りは南・北側2ヶ所とし、靴の履き替えはブルーシート上で行い下履きは袋などに入れてコートサイドに持って行くこと。
- (5) 通路等に荷物(キャリーバック、弁当、水筒等)を置かないでください。
- (6) 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よう工夫します。

3 まとめ(各チームで準備する内容)

- (1) 体調管理チェックシート・入場許可名簿・入場許可証 ID カード(入館者全員分)を準備して下さい。
 - ☛ 入場許可名簿に入力すると入場許可証(ID)に所属・区分・氏名が自動的に出ます
書式は、大分県バドミントン協会 HP からダウンロード
- (2) 各自マスク着用
- (3) 各団内の全員の手指と用具等の消毒をする為の消毒液を持参する。
- (4) 各自キャリーバック等と下履きを入れるための袋等を準備する事

コロナ禍における大会ですので、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。

【体調管理チェック報告用シート】

大分県スポーツ少年団交流バドミントン大会参加者(選手・指導者・スタッフ・保護者等)

安全・安心な大会運営のため、また新型コロナウイルス感染症の感染防止のため、事前にすべてご記入の上、受付時に必ず提出してください。

内容によっては、参加をお断りする場合がありますので、予めご了承ください。

1 参加当日の体温

本日の体温	本日の体調
℃	<input type="checkbox"/> 良好
時 分計測	<input type="checkbox"/> 不調

記入いただいた内容は新型コロナウイルス感染症の感染拡大を防止するため、本大会において参加者の健康状態の把握・開催・参加可否の判断および必要な連絡調整のために使用します。(書類は一定期間保管した後、廃棄します。)なお、感染者又はその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所・行政機関等に情報を提供することがありますことを予めご了承ください。

2 開催日前7日以内について、以下の質問にお答えください。【団員・指導者・スタッフ・保護者等】

質 問	回 答
新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触はありましたか ?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいましたか ?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触はありましたか ?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
以下のリストに該当する病状はありましたか ?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

症状リスト(上記で はいと回答した場合は、該当項目を○で囲んでください。)

① 平熱を超える発熱	② 咳	③ のどの痛み	④ 倦怠感(だるさ)
⑤ 息苦しさ	⑥ 味覚や味覚の異常	⑦ その他()	

3 健康状態について、下記の質問にお答えください。

質 問	回 答
過去に医者から心臓に問題があると云われたことがありますか ?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
体を動かすと胸が苦しいことがありますか ?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
めまいがして意識を失ったり、倒れたりすることがありますか ?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
血圧や心臓に関して、医者から薬を勧められたことがありますか ?	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

4 その他、気になる点や伝えたいこと等がありましたら、ご記入ください。

令和 年 月 日

所 属 (単位団体名)

スポーツ少年団

氏 名 (区分)

(団員 指導者 スタッフ 保護者) (○で囲む)

保護者氏名(保護者自書)

※ 団員のみ記入必要

緊 急 連 絡 先

令和4年度 大分県スポーツ少年団交流バドミントン大会 入場許可 名簿(IDカード)
選手・指導者・保護者

No.	所 属	区 分	氏 名
例	〇〇スポーツ少年団	選手	スポーツ 太郎
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			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

令和4年度 大分県スポーツ少年団交流バドミントン大会			
入場許可証（印なきは無効）			
所属	0	No.	1
区分	0	氏名	0
1月15日（日）			
各チーム代表印			

令和4年度 大分県スポーツ少年団交流バドミントン大会			
入場許可証（印なきは無効）			
所属	0	No.	2
区分	0	氏名	0
1月15日（日）			
各チーム代表印			

令和4年度 大分県スポーツ少年団交流バドミントン大会			
入場許可証（印なきは無効）			
所属	0	No.	3
区分	0	氏名	0
1月15日（日）			
各チーム代表印			

令和4年度 大分県スポーツ少年団交流バドミントン大会			
入場許可証（印なきは無効）			
所属	0	No.	4
区分	0	氏名	0
1月15日（日）			
各チーム代表印			

令和4年度 大分県スポーツ少年団交流バドミントン大会			
入場許可証（印なきは無効）			
所属	0	No.	5
区分	0	氏名	0
1月15日（日）			
各チーム代表印			

令和4年度 大分県スポーツ少年団交流バドミントン大会			
入場許可証（印なきは無効）			
所属	0	No.	6
区分	0	氏名	0
1月15日（日）			
各チーム代表印			

令和4年度 大分県スポーツ少年団交流バドミントン大会			
入場許可証（印なきは無効）			
所属	0	No.	7
区分	0	氏名	0
1月15日（日）			
各チーム代表印			

令和4年度 大分県スポーツ少年団交流バドミントン大会			
入場許可証（印なきは無効）			
所属	0	No.	8
区分	0	氏名	0
1月15日（日）			
各チーム代表印			