

臼杵記念バドミントン総合団体選手権大会

1. 主 催 佐渡バドミントン協会
2. 日 時 令和3年2月21日（日）午前9時開会式（午前8時開場）
3. 会 場 サンテラ佐渡スーパーアリーナ
4. 競技方法 令和2年度（公財）日本バドミントン協会競技規則の他
同大会運営規程及び同公認審判員規程による。
 - ・種 別 Aクラス（概ね佐渡リーグ1部，2部，高校生は、地区大会ベスト4以上の者）
Bクラス（概ね佐渡リーグ3部，4部，高校生は、地区大会ベスト4未満の者）
Cクラス（概ね佐渡リーグ5部，6部，高校生は前年度Bクラス未勝利者等）
Dクラス（概ね佐渡リーグ7部，8部）
 - ・試合方法 各クラス別予選リーグ～決勝トーナメントとする。
尚、予選リーグのみ15点3ゲームマッチに減点する。（いずれも予定）
 - ・試合順序 A・Bクラスは、ダブルス・シングルス・ダブルスの順で行いいずれも兼ねられない。
ただし2試合先取した場合3試合目はメンバー変更可能とする。
C・Dクラスは、ダブルス3試合とし、どれも兼ねられない。
 - ・チーム編成 A・Bクラスは、1チーム5名以上9名まで編成とする。
C・Dクラスは1チーム6名以上10名までの編成とする。
 - ・種別クラス 種別クラスは、参加者の上位の部を参考にする。
参加チーム数が少ない場合、試合方法の変更がある。
参加チーム数によりクラスを増減する場合がある。
5. 参加資格 今年度佐渡リーグ参加申し込み者（島内在住者）及び高校生
6. 参加料 ABCDクラス 1チーム 5,000円（登録料込）高校生 4,000円
7. 表彰 各クラス別第1位～第3位まで賞状を授与する。
8. 申込方法 申込み先 952-1212 佐渡市泉甲492-5 浅田 孝 宛（FAX 63-4150）
FAXまたは郵送のどちらかでお送りください。
9. 申込締切 令和2年12月26日（土）必着のこと。
10. その他 新型コロナウイルス感染症防止の観点より無観客での開催とする。
やむを得ない事情によりメンバー変更を行う場合は、受付時に申し出るものとする。
11. 感染対策 当日は検温を実施し、各チーム受付時に健康状態確認シートを提出すること。
入退場、待機、観戦時はマスクを着用し、手洗い、アルコール等による手指消毒についても適宜実施すること。
他の参加者との距離（概ね2m）を確保し大きな声での応援や会話を禁止する。

臼杵記念バドミントン総合団体選手権大会参加申込書

クラス（ チーム名 ）

代表者

住所

TEL

No.	氏名	地区行政区	電話番号
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

()大会参加関係者 健康状態確認シート

チーム・学校名		名
記載代表者氏名		
住所		
連絡先(携帯電話)		

出場種目 試合番号	氏名	性別	年齢	当日朝の 検温	2週間前までに以下の該当する場合				過去14日以内に政府から観察機関を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者それに該当する者との濃厚接触
					37.5℃以上の熱	咳(せき)	のどの痛み	倦怠感	
1					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
2					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
3					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
4					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
5					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
6					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
7					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
8					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
9					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
10					有・無	有・無	有・無	有・無	有・無

記入日 年 月 日 時 分

※本用紙を記入するときにはメールや電話などの方法で聞き取りを行い、接触の機会を減らし記入するようにしてください。

※本用紙は大会当日受付時に提出してください。

※本用紙で提出していただきました個人情報には本大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。