

## 〈西尾市バドミントン協会からの連絡〉

・コロナ禍ですが協会として原則、大会会場が使用中止にならない限り大会は実施したいと思っております。但し、事情により変更が生じた時はその時点で協会から参加者に連絡させて頂きます。（協会ホームページに掲載）

## 【新型コロナウイルス感染症対策について】

- ・大会は観客とし参加選手、大会関係者以外の方は会場に入れません。厳守ください。
- ・来場される参加者は当日会場に掲示してある（一社）西尾市スポーツ協会、西尾市バドミントン協会の「新型コロナウイルス感染症防止ガイドライン」を熟読し入場してください。
- ・参加選手、大会関係者はマスクは必ず不織布マスクを着用して下さい。不織布マスク以外（大会要項3ページに掲載）に必要な事項をのマスク着用は入場出来ません。
- ・参加選手、大会関係者は西尾市バドミントン協会「健康状態自己申告のお願い」記入の上、当日受付に提出ください。提出されない参加選手は大会出場出来ません。大会関係者も同様です。

- 1、開催趣旨 西尾市及び近隣の小学生とその家族にバドミントン競技をする機会を広く提供し、同競技を通じて相互の交流を深める。
- 2、主 催 西尾市バドミントン協会
- 3、日 時 令和4年8月28日（日曜日） 開会式9時
- 4、会 場 西尾市中央体育館（西尾市立西尾中学校隣）  
西尾市丁田町前通120番地 （0563-55-0305）
- 5、参加資格 1）西尾市内在住、在勤、在学の家族。  
2）西尾市バドミントン協会会員とその家族。  
3）西尾ジュニアバドミントンクラブ会員とその家族。
- 6、競技方法 1）親子ダブルス（親の代わりに祖父母及び中学生以上でも参加可）。  
・親子さん及び家族で代わりになる人がいない場合、知人と参加可。  
2）親の攻撃的プレーは禁止継続的プレーのみ（対象種目1部から6部）。  
・親のスマッシュ、ドライブ、カットは禁止、ヘアピン・ドロップは可。  
・親から子供へのサービスは打ちやすいサービスを出す。  
初心者の子供さんでサーブが当たらない場合親子さんが代わりに打つのは可。  
3）初心者とは経験2年以下又はバドミントン教室参加者（ただし協会未登録者）。  
4）小学生ダブルス、大人のダブルスだけの参加可。  
大人のダブルスは中・高校生の参加可。  
5）参加人数及び大会進行状況によりポイントの変更あり。  
6）各種目リーグ戦方式と決勝トーナメント（参加人数により変更あり）。  
7）両チームお互い了承すればルールの変更可。

- 7、種 目
- 1) 初心者 親子ダブルスの部 (個人戦)
    - ・ 1部 親と小学生2年生以下の部 ラリーポイント制 (打切り)
    - ・ 2部 親と小学生4年生以下の部 21ポイント先取り 1ゲーム
    - ・ 3部 親と小学生6年生以下の部 11ポイントでチェンジエンド
  - 2) 経験者 親子ダブルスの部 (個人戦)
    - ・ 4部 親と小学生2年生以下の部 ラリーポイント制 (打切り)
    - ・ 5部 親と小学生4年生以下の部 21ポイント先取り 1ゲーム
    - ・ 6部 親と小学生6年生以下の部 11ポイントでチェンジエンド
  - 3) 初心者 小学生ダブルスの部 (個人戦)
    - ・ 7部 小学生2年生以下の部 } ラリーポイント制 (打切り)
    - ・ 8部 小学生4年生以下の部 } 30ポイント先取り 1ゲーム
    - ・ 9部 小学生6年生以下の部 } 15ポイントでチェンジエンド
  - 4) 経験者 小学生ダブルスの部 (個人戦)
    - ・ 10部 小学生2年生以下の部 ラリーポイント制 (打切り)
    - ・ 11部 小学生4年生以下の部 30ポイント先取り 1ゲーム
    - ・ 12部 小学生6年生以下の部 15ポイントでチェンジエンド
  - 5) 初心者 大人のダブルスの部 ラリーポイント制 (打切り)
    - ・ 男女混合でも可 (中学生以上の参加も可) 30ポイント先取り 1ゲーム  
15ポイントでチェンジエンド
  - 6) 経験者 大人のダブルスの部
    - ・ 男女混合でも可 (中学生以上の参加も可) ラリーポイント制 (打切り)
    - ・ 西尾市バドミントン協会のランク分けで実施 30ポイント先取り 1ゲーム
    - 1部 (ランク1・2部) 2部 (ランク3・ 15ポイントでチェンジエンド
    - 3部 (5部以下)
    - ・ 男女混合の場合は男子の部に入る
- 8、審判員 西尾市バドミントン協会会員
- 9、参加費 1種目1組 500円 (大会当日徴収)
- 10、申込方法
- 1) 西尾市バドミントン協会会員はホームページ大会情報に掲載の申込み用紙に必要事項を記入し大会Eメールアドレスに送信して下さい。
  - 2) 西尾市バドミントン協会会員以外の方
    - ・ ホームページから申込みいただける方は大会Eメールアドレス (taikai@nishio-bad.jp) へ送信ください。
    - ・ 個別で案内 (紙で案内) している方協会 牧 競技委員長へ問合せ下さい。
- 11、申込期日 令和4年8月14日 (日曜日) ) までに申し込む事。
- 12、表 彰
- 1) 各種目優勝者には賞状、賞品を授与する。
  - 2) 小学生参加者には参加賞あり。
- 13、問合せ先 西尾市バドミントン協会 牧 洋司 競技委員長 携帯 (090-1750-0091)
- 14、持ち物
- 1) 服装は運動の出来る服装、着替え及び体育館シューズを用意してください。
  - 2) ラケットは各自用意してください。
  - 3) 飲物は多めに持参してください。
  - 4) 弁当を持参してください。
- 15、その他
- 1) 出場者の競技中における疾病・障害については、主催者で応急処置は行いますが、その後の責任は負いません。但しスポーツ保険に加入していますので役員まで報告して下さい。
  - 2) 大会当日体育館アリーナは空調を入れますので快適に試合ができます。

西尾市スポーツ協会

西尾市バドミントン協会

## 健康状態申告のお願い

新型コロナウイルスの流行予防のため今大会参加にあたって以下の情報提供をお願い致します。

ご記入の上、大会当日持参し、受付にご提出下さい。

尚、提出された個人情報の取扱には十分配慮いたします。

|  |                             |                             |  |
|--|-----------------------------|-----------------------------|--|
| ・大会名： _____ (大会日： 年 月 日)                                 |                             |                             |  |
| 氏 名：   |                             |                             |  |
| 年 齢：   |                             |                             |  |
| 住 所：   |                             |                             |  |
| 連絡先(電話番号)：   |                             |                             |  |
| 大会当日の体温： ( )℃  |                             |                             |  |
| ・大会前2週間における以下の事項の有無                                      |                             |                             |  |
| 平熱を超える発熱(おおむね37度5分以上)                                    | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |  |
| 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状                                       | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |  |
| だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)                                      | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |  |
| 嗅覚や味覚の異常   | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |  |
| 体が重く感じる、疲れやすい等   | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |  |
| 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                             | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |  |
| 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方が発生                                   | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |  |
| 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 | <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり |  |

220427改定 (Ry)