

第3回 八王子オールトリプルスバドミントン大会 要項



八王子バドミントン連盟

1. 主催 八王子市バドミントン連盟
2. 日時 2023年4月23日(日) 午前9時～午後9時
3. 会場 甲の原体育館
4. 種目 男子トリプルの部、女子トリプルの部および
混合(男子1名、女子2名または男子2名、女子1名のチーム)トリプルの部
1部: 合計年令120才以上のチーム(最低年齢35才以上3名)
2部: 合計年令150才以上のチーム(最低年齢45才以上3名)
3部: 合計年令180才以上のチーム(最低年齢55才以上3名)
**※大会当日の年齢とし、年代より上位の部に申込みのは自由とする
同日開催のオールダブルスと両方の参加は不可とする。**
5. 競技規則 令和5年度(公財)日本バドミントン協会現行競技規則、大会運営規程、公認審判員規程に準じる
トリプルスは3人対3人で競技を行う。3人目の選手の名称をリベロと呼ぶ。
サービス・サービスレシーブの場面において、リベロ以外の2人が現行のダブルスと同じルールで交互にサービス・レシーブを行う。(偶数は右サイド、奇数は左サイドから)1ゲーム内でのリベロの交代は出来ない。
各ゲーム毎にリベロは交代しなければならない。
6. 参加資格 八王子市内在住・在勤の年令の者とする
7. 参加費 1チーム 4,500円
ただし2023年度八王子市バドミントン連盟未登録者は1人300円増とする
参加申込時に当連盟に登録申請している場合は「申請中」とする
申請中の場合、未登録参加費300円は不要
8. 申込方法 八王子市バドミントン連盟HPから申込。申込入力仮登録迄で、参加費を支払い後に本登録完了となります。
・ラケットショップ・フジ 八王子店へ直接支払い TEL042-623-5191
又は、現金書留にて支払い 〒192-0904 八王子市子安町4-27-12
八王子市バドミントン連盟HPのURL: <https://802bad.com/>
9. 申込受付期間 令和5年3月5日(日)～令和5年4月2日(日)
※ただしオールダブルスと合わせて100組までとする
10. 競技方法 原則として種目別で予選リーグを行い、その後、決勝トーナメントを行うものとする。最低でも1ペア2試合できるように設定する。
点数は21点3ゲームとするが、時間内に全ての試合が完了できないと判断した場合、点数やゲーム数を変更する可能性がある。
11. 使用用器具 令和5年度(公財)日本バドミントン協会検定・審査合格用器具および第1種検定合格水鳥球を使用する。
12. 表彰 各種目とも1位から3位まで賞状を授与する
13. 組合せ会議 2023年4月11日(火) 午後6時より 場所: 甲の原体育館
14. その他 **① 種目によって受付時間を変更する可能性があるため、組み合わせ会議後、HP上にて受付時間を連絡する。**
② 締切後の申込者には事務通信費を差引いて払い戻すが、組合せ後の棄権者には参加費の払い戻しはしない。
③ 組合せ後のメンバーの変更は2名まで可とする大会当日の受付時まで申し出ること。ただし、本大会の申込者ではない者とする。
④ 競技中の事故については応急処置はするが、以後の責任は負わない。
⑤ 服装については競技規則に即したものにすること。Tシャツ着用での競技は認めない。
⑥ 当連盟の本年度登録者は「所属団体名」の欄に、登録団体名、本年度未登録者は、活動団体名を入力すること。
⑦ その他要項に記載なき事項は八王子市バドミントン連盟大会運営規程に準ずる。
⑧ コロナ感染防止対策として、別紙「注意事項」を必ずお読み頂きご協力をお願いします。
⑨ 別紙「健康管理記録シート」に大会1週間前からの体温と体調を記録し、大会当日受付に提出してください。
⑩ 組合せ会議の結果については、後日、八王子市バドミントン連盟HP上に記載します。

15. 問 合 せ 八王子市バドミントン連盟 事務局 安藤功
池端美知代

Tel.042-679-4740 (FAX 同じ)
Tel.042-637-1440 (FAX 同じ)

注 意 事 項

(以下の点を厳守していただき、新型コロナウイルス感染症対策にご協力ください。)

- 外履きはビニール袋等に入れ、下駄箱は使用しないでください。
- コロナ感染防止対策のため大会開催日1週間前からの健康管理記録シートの提出をお願い致します。
- 試合以外では必ずマスクを着用してください。大会当日、健康状態に異常を感じた方（咳、咽喉の痛みなど風邪の症状、だるさ、倦怠感、息苦しさ・呼吸困難、味覚や聴覚の異常、体が重く感じる、疲れやすいなどの症状）、新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触者、37.5度以上の発熱がある方は棄権して下さい。
- 開会式、閉会式及び表彰式は行いません。表彰は終わった種目より随時行います。
- 全ての試合が終わった選手から、随時帰宅してください。体育館へ居残らないようお願い致します。
- 審判は敗者審判で行う予定です。今回、コロナ感染状況により変更になる可能性もありますので、当日、試合開始前に本部よりアナウンスしますので、ご承知おきください。
- 試合が終了しましたらスコアシートとボードを速やかに本部席までお持ちください。アルコール消毒して次の試合にお渡します。
- 応援や大声での掛け声は禁止します。また、試合前後の握手・ハイタッチなども行わないようお願い致します。
- 試合の際は、飲み物・タオルを直接、床に置かないようお願い致します。カゴやバッグ等の用意をお願いします。
- アリーナ内は、試合を行う選手のみ入場してください。それ以外の方は観覧席にてソーシャルディスタンスをとって待機をお願いします。
- 受付時に「大会参加者健康管理記録シート」を必ず提出してください。
未提出の場合は、棄権扱いとなる場合がありますのでご注意ください。
- 昼食は、競技場アリーナ内では取れません。
- 応援の方のご来場は、ご遠慮ください。
- 他の参加者、主催者スタッフとの距離を（できるだけ2m以上）確保してください。
- ◆（公財）日本バドミントン協会及びサイレントバドミントンの大会開催ガイドラインに沿って行います。いろいろと制約がありますが、「新しい生活様式」に沿った大会開催にご理解ご協力をお願いします。

八王子市バドミントン連盟主催大会 健康管理シート

年 月 日

大会名			
記入責任者氏名		電話番号	
所属団体名			

参加者リスト

氏名	当日の体温	チェックリスト(※1)
		a・b・c・d・e・f・g・h・i

記入上の注意

※1 この1週間における以下の事項で該当するものすべてに○印をつけてください

- | | |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>a: 37.5度以上の発熱</p> <p>b: 咳(せき)、のどの痛みなど風邪の症状</p> <p>c: だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)</p> <p>d: 嗅覚や味覚の異常</p> <p>e: 体が重く感じる、疲れやすい等</p> <p>f: 新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触</p> | <p>g: 同居家族や身近な知人に感染を疑われる方がいる</p> <p>h: 過去7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がある</p> <p>i: a～hで当てはまるものがない。</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

※受付で提出をしてください。

※参加者の健康状態を確認することを目的としています。チェックリストのi以外に○印がある場合、基本的に大会への参加をお断りさせていただきます。

※ご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のみ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。個人情報保護法等の法令において認められる場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。ただし、大会会場にて感染症患者またはその疑いがある方が発見された場合に、必要な範囲で保健所に提供することがあります。