

第 16 回みどり市クラブ対抗選手権

- 主催 催 みどり市バドミントン協会
主管 管 みどり市バドミントン協会総務部
日時 時 2021年6月6日(日)
午前8時30分 開場
午前8時45分 開会式
午前9時00分頃 試合開始予定
- 会場 場 東体育館 (みどり市東町座間 378-4)
- 種別 別 団体戦(性別無関係の3ダブルス) A・B・Cクラス
1チーム6名以上が基本ですが、
6名以上でチームを組めない場合(最低人数5名)は
応相談とします。
- クラス分け 主催者判断となります。
Aクラス:強い・強そうなチーム(女子編成のチームでも)
Bクラス:まあAでは的なチーム
Cクラス:その他のチーム
※参加クラブ数に応じて、クラスの変更はご了承下さい、
- 参加資格 みどり市バドミントン協会登録クラブ(理事在籍)
チーム名も協会登録クラブ名をなるべく使用して下さい。
他登録クラブと混載時はメインとなるクラブチーム名でお願い致します。
- 参加費 1チーム2,000円(成績に関係なく賞品の授与はありません)
- 締め切り 2021年5月21日(金)21時まで厳守とします。
- 申込み方法 ① グリーンアリーナ入口設置の投函箱へ
② E-mail: 協会 HP 問い合わせ(info@midori-bad.com)
③ FAX: 石田宛 0277-76-3574
- その他 ※締め切り21日(金)となっていますが、21日以降の
体育館使用状況により、締め切り日の変更も有ります。
不明な点は総務部久保田(090-8563-5174)までお問い合わせ下さい。

大会参加者の皆様にお願い!

1. 大会当日は、体育館入り口にて検温を行わせていただきます。
体温確認・手の消毒が済んでから、入館願います。
尚、参加者予定の方は、ご自身にて1週間前から、検温及び体調の管理のご協力お願い致します。
2. **競技中のマスク着用**は、強制致しませんので、自己管理でお願い致します。
競技中以外は必ずマスク着用とさせていただきます。
ご協力お願い致します。
※酸欠等での体調不良時はその限りではありませんので、申し出て下さい。

健康状態申告書

利用日	月 日()	利用時間	～
利用団体		利用施設	
連絡責任者		連絡先	

No.	名前	住所	連絡先	検温	症状	感染地域へ 訪問歴
1				. °	有・無	有・無
2				. °	有・無	有・無
3				. °	有・無	有・無
4				. °	有・無	有・無
5				. °	有・無	有・無
6				. °	有・無	有・無
7				. °	有・無	有・無
8				. °	有・無	有・無
9				. °	有・無	有・無
10				. °	有・無	有・無
11				. °	有・無	有・無
12				. °	有・無	有・無
13				. °	有・無	有・無
14				. °	有・無	有・無
15				. °	有・無	有・無
16				. °	有・無	有・無
17				. °	有・無	有・無
18				. °	有・無	有・無
19				. °	有・無	有・無
20				. °	有・無	有・無
21				. °	有・無	有・無
22				. °	有・無	有・無
23				. °	有・無	有・無
24				. °	有・無	有・無
25				. °	有・無	有・無

※1 こちらの健康状態申告書の体温は参加者が事前に検温するようにお願いします。

入館時の検温とは別に行ってください。

※2 感染地域への訪問とは、感染者が多数発生している・地域警戒レベルが高い地域の事です。

第16回クラブ対抗選手権大会 申込み用紙&メンバー表

☆締切5月21日(金) 厳守願います！

☆監督は必ず連絡先を記入して下さい。

チーム	
監督：TEL	
◎	

◎は監督になります

チーム	
監督：TEL	
◎	

◎は監督になります

チーム	
監督：TEL	
◎	

◎は監督になります

チーム	
監督：TEL	
◎	

◎は監督になります

第14回クラブ対抗選手権大会

メンバー変更届け

チーム名：

申込みしている人の名前	⇒	変更される人の名前
1	⇒	
2	⇒	
3	⇒	

追加する名前	追加する名前
1	3
2	4

第14回クラブ対抗選手権大会

メンバー変更届け

チーム名：

申込みしている人の名前	⇒	変更される人の名前
1	⇒	
2	⇒	
3	⇒	

追加する名前	追加する名前
1	3
2	4