

2020年

一宮市民秋季バドミントン大会

- 1 主 催 一宮市教育委員会、一宮市スポーツ協会
- 2 主 管 一宮バドミントン協会
- 3 日 時 令和 2年11月 8日 (日) AM9:00~
- 4 会 場 一宮市総合体育館 【DIADORA・いちい信金B】
- 5 種 目 男子・女子・混合ダブルス (1部、2部、3部、初心者、シニアの部)
- 6 試合方法 予選リーグ、決勝トーナメント
- 7 申込 【①~⑮の番号を申込書に記入の事】

男子・1部 (上級)	⇒①	女子・1部 (上級)	⇒⑥	混合・1部 (上級)	⇒⑪
・2部 (中級)	⇒②	・2部 (中級)	⇒⑦	・2部 (中級)	⇒⑫
・3部 (初級)	⇒③	・3部 (初級)	⇒⑧	・3部 (初級)	⇒⑬
・初心者	⇒④	・初心者	⇒⑨	・初心者	⇒⑭
・シニア	⇒⑤	・シニア	⇒⑩	・シニア	⇒⑮

※前回、優勝、準優勝の方はペアーを替えても上のランクでエントリーの事 (初心者*経験2年未満) (シニア*50歳以上)

- 8 参加資格 市内在住・在勤・在学 (小学生4年生以上) の方・会員の方
- 9 参加料 一組 2千円 (スポーツ保険加入) ※申込後のキャンセル
は返金できません
- 10 申込期間 10月1日 (木) ~ 10月21日 (水)
- 11 申込場所 ①一宮市スポーツ協会 ②一宮バドミントン協会役員
- 12 救急処置 競技中の選手の怪我に応じて処置をしますが、その後は
スポーツ保険の基準に従い補償します。
- 13 連絡先 一宮バドミントン協会役員 事務担当 松本 博

☎fax 72-8018 (☎090-3950-5829)

領収書

年 月 日

様

一宮バドミントン協会

金額

¥

取扱者

大会申込書

部門番号	フリガナ		生 年 月 日
	名 前		
	住 所		性 別 男・女
	連絡先	所属先	
	フリガナ		生 年 月 日
	名 前		
	住 所		性 別 男・女
	連絡先	所属先	

※新型コロナウイルスの状況次第で試合を中止する場合があります。

参加者は新型コロナウイルス感染防止チェックリストにご記入下さい。

大会申込書

部門番号	フリガナ		生年月日
	名前		
	住所		性別 男・女
	連絡先		所属先
	フリガナ		生年月日
	名前		
	住所		性別 男・女
	連絡先		所属先

部門番号	フリガナ		生年月日
	名前		
	住所		性別 男・女
	連絡先		所属先
	フリガナ		生年月日
	名前		
	住所		性別 男・女
	連絡先		所属先

部門番号	フリガナ		生年月日
	名前		
	住所		性別 男・女
	連絡先		所属先
	フリガナ		生年月日
	名前		
	住所		性別 男・女
	連絡先		所属先

部門番号	フリガナ		生年月日
	名前		
	住所		性別 男・女
	連絡先		所属先
	フリガナ		生年月日
	名前		
	住所		性別 男・女
	連絡先		所属先

団体名	一宮バドミントン協会	利用施設	一宮市総合体育館	利用時間	8:00~19:00
代表者名	岩田 勇	住所	一宮市三ツ井8-6-32	連絡先	0586-76-5620

	氏名	連絡先(電話番号)	住所	当日の体温	利用2週間の状況(下記より選択)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

個人情報の取り扱いについて	利用2週間前の状況	↑ 該当する番号を記入
このチェックシートに記載された情報は、新型コロナウイルス感染拡大防止の目的以外には使用しません。	<ul style="list-style-type: none"> ①平熱を超える発熱 ②咳(せき)のどの痛みなど風邪の症状 ③だるさ(倦怠(けんたい)感)、息苦しさ(呼吸困難) ④臭覚や味覚の異常 ⑤体が重く感じる、疲れやすい等 ⑥新型コロナウイルス感染症とされた者との濃厚接触の有無 ⑦同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる ⑧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 	