

第 29 回全国小学生バドミントン選手権都道府県対抗団体戦 福岡県予選会要項

1. 主催 福岡県バドミントン協会、福岡県小学生バドミントン連盟
2. 主管 福岡県小学生バドミントン連盟
3. 後援 ヨネックス株式会社
4. 日時・会場
 - ① シングルス:2020年9月27日(日) 体育館開館予定 8時00分ごろ
みづま総合体育館 久留米市三潴町玉満 2593-1 ☎0942-65-1115
 - ② ダブルス:2020年10月11日(日) 体育館開館予定 8時00分ごろ
岡垣サンリーアイ・ウェーブアリーナ
遠賀郡岡垣町野間 1 丁目 2-1 ☎093-282-1515
5. 種目
 - ① ・男子シングルス ・女子シングルス
 - ② ・男子ダブルス ・女子ダブルス
7. 競技規則 2020 年度(公財)日本バドミントン協会競技規則、同大会運営規程及び同公認審判員規程による。
8. 競技方法
 - ① 各種目ともトーナメント方式とする。すべて 21 点 2 ゲーム先取 3 ゲームマッチ。
 - ② 単と複を兼ねることができる。
 - ③ 複のペアについて、他クラブの選手と組んでも良いこととする。
9. 使用用器具 (公財)日本バドミントン協会検定・審査合格用器具及び第 1 種検定合格水鳥球を使用する。今大会は YONEX・NEW OFFICIAL を使用する。
10. 参加資格
 - ① 2020 年度(公財)日本バドミントン協会登録をしている者、及び日本小学生バドミントン連盟登録をしている者とする。
 - ② 第 29 回全国小学生バドミントン選手権の都道府県対抗団体戦に出場を希望する者とする。
11. コーチ
 - ① (公財)日本バドミントン協会の登録済みの者で、(公財)日本バドミントン協会公認審判員資格登録者 兼 福岡県小学生バドミントン連盟コーチ登録者とする。
 - ② コーチ席に入る方は、スポーツウエア及び体育館シューズを着用すること。(検定品もしくはジャージ等)
12. 参加料 1 人 2,000 円
13. 参加料払込先 **大会当日の支払いのみ受付。**ご注意ください。
14. 申込締切 **2020 年 9 月 7 日(月曜日)必着**
15. 申込方法 **メールでの受付のみ。**申込書(エクセルデータ)に入力の上、メールにて送信してください。送信先のアドレスは申込書に記載しています。
※注意:Excel 以外での編集、入力は避けてください。集計が出来なくなります。
大会の参加申込は種目ごとのランク順位を必ず記載下さい。
16. 問合せ先 福岡県小学生バドミントン連盟 事務局 中島 純 携帯:090-5740-5369
17. 服装等
 - ① 検定品のユニフォームを着用のこと。
 - ② 図のようなゼッケンを背中につけること。
(文字の高さは 6~10 cm)
 - ③ **ゼッケンの『福岡』の代わりにチーム名も可とする。**
 - ④ シューズは体育館内外の区別を明確にすること。

25 cm

福岡

氏名(フルネーム)

15~20 cm
18. 表彰 選考会の為、無し。
19. 備考
 - ① 参加者はスポーツ傷害保険等に加入し、健康保険証を持参すること。
 - ② 事故があった場合には、応急措置は行うが、その後の責任は各参加者の負担とする。

- ③ 各クラブの指導者又は保護者が引率のこと。
- ④ 不参加の場合も参加料は、返金しません。
- ⑤ 組合せは主催者に一任のこと。
- ⑥ 大会の申込みはランク順に記載下さい。
- ⑦ 予選会終了後、監督・コーチで団体メンバーの選考を行う。選考された者は下記全国大会に出場のこと。
- ⑧ 監督は監督推薦枠として2人以内を選ぶことができる。
- ⑨ 第29回全国小学生バドミントン選手権都道府県対抗団体戦概要
日程:2021年1月7日(木)開会式、1月8日(金)～9日(土)団体戦
場所:岐阜県岐阜市
- ⑩ 選考された選手、及び保護者は10月11日の大会終了後、説明会があるので、その説明会に出席のこと。(シングルスで選考された選手、保護者も)

新型コロナウイルス感染症の対策について

- ① 事前に次ページ以降にあります『第29回全国小学生バドミントン選手権都道府県対抗団体戦福岡県予選会 **ガイドライン**』を読んで理解しておいてください。
- ② 大会が開催される際には、ご自宅で『健康状態確認シート』を印刷、記入されたうえで、会場にお越しく下さい受付にて確認させていただきます。
- ③ 再入場を出来るだけ行わないで済むように、事前に準備をして会場にお越しく下さい。
- ④ 連絡事項等はホームページにてすぐにお知らせいたしますので、ご確認をお願いいたします。

第29回都道府県対抗団体戦福岡県予選会

ガイドライン

(事前に確認をしておいてください。)

1 大会参加者に関する留意事項

- (1) 受付時に、健康状態確認シート（自宅で検温）を提出する
- (2) 棄権時は、選手や該当選手応援者は大会会場には来場しないように
- (3) **外履きは袋に入れ自分で管理し、下駄箱は使用しない**
- (4) 試合以外では、マスクを着用する
- (5) 更衣室では、着替えのみとしシャワー・ロッカーは使用しない
- (6) 更衣室は、密を避けるよう各自が心掛けて利用する。また、定員が設定されている場合は遵守する
- (7) 観戦は、指定された場所や席、または距離を空けて行い、席を移動しない
- (8) 観戦中の応援は、声を出さず拍手などで行う。席を移動しての応援はしない
- (9) ウォーミングアップは距離をあけて行う
- (10) コートへの入退場は、それぞれ指定された時間に、速やかにコートに集合する（移動の際は2m 以上の間隔を空ける）
- (11) コートサイドにはかごやドリンクケースは設置しないので、バッグ等を持参し、コートサイドに置き、ドリンクも各自のバッグに収容する。こぼした時は、モップ等で拭きとる（自分のタオルを使用して拭かない）。
- (12) ラケット・タオル等の用具の貸借はしない
- (13) 床の汗拭きは、モップもしくは所定の用具を使用する
- (14) 汗をコート内やコートサイドに投げない
- (15) シューズの裏を手で拭かない
- (16) 意識的に試合中の声出しはしない
- (17) プレーヤー同士やコーチとハイタッチ等の接触を行わない
- (18) コーチングは一定の距離を保ち、必要最小限に短時間で行う
- (19) ゴミは全て持ち帰り自宅で処分する
- (20) 自身の試合・役割（敗者審判等）が終了したら、観戦や応援をせず、速やかに帰宅する
※別表1（当日に関する確認事項（選手向け））をご使用ください。

別表1

当日に関する確認事項(選手向け)

- 外出前に健康状態確認シート（別表1個人）を記入し、受付時に提出し、確認を受ける。
- 37.0℃以上（中学生以下については37.5℃以上）で、体調に異変を感じた時には参加を中止する（棄権の時は会場に行かず、チーム関係者にメール及び電話で伝える）
- 外履きは袋に入れて自分の手元に置く（下駄箱の使用しない）
- 観戦は、指定された場所や席、または距離を空けて行い、席は移動しない
- 待機時など試合以外はマスク着用する。
- ウォーミングアップは、距離を空けて行う。
- コートへの入退場時は一定の距離を保った上で、指定の時間にコートに入る
- 試合前後の挨拶はショートサービスラインに立ち行う。審判・選手と握手は行わない
- 意識的に試合中の声出しをしない
- コートサイドには各自バッグ等を持参し、飲み物も各自のバッグに収容する
- ラケット、タオルの貸借をしない
- 汗をコート・コートサイドに投げることは絶対にしない
- 汗拭きはモップもしくは所定の用具を使用し行う
- 飲料を万が一溢したときにはモップで拭き取る（自身のタオルを使用しない）
- シューズの裏を手で拭くことはしない
- プレーヤーまたはコーチとハイタッチ等を行わない
- コーチングは一定の距離を保った上で、必要最小限に短時間で行う
- 更衣室での密を避けるためにも定員が設定されている場合は遵守する
- 更衣室では着替えのみとし、シャワー・ロッカーは使用しない
- 施設にある手指乾燥機は使用しない
- 試合が終了したら（負けたら）、試合を観戦や応援をせずに、速やかに帰宅する
- 全てのゴミの持ち帰り自宅で処分する（感染症拡散防止の観点から）

※感染症対策を遵守し、**37.0℃以上（小学生は37.5℃以上）**あるなど体温に異常がみられる場合や、体調が優れない場合には大会会場へ行かずに棄権してください。クラスターを発生させないこと、最優先です。

事前に記入し受付で確認を受けてください。

確認を受けてない場合は、体育館への入場はできません。

日付 月 日

第29回都道府県対抗団体戦福岡県予選会

選手・応援者 健康状態確認シート

区分	氏名	当日朝の体温		性別	年齢
		自宅	会場		
①選手		℃	※ ℃		
②応援者		℃	※ ℃		
③応援者		℃	※ ℃		
連絡責任者					
連絡先（電話番号）					
住所					
チーム（学校）名					

※印部分は記入しないでください

【2週間前までに以下の該当する場合】		
37.0℃以上の熱（中学生以下は37.5℃以上の熱）	有	無
咳（せき）	有	無
のどの痛み	有	無
倦怠感	有	無
過去14日以内に政府から観察期間を必要とされる国・地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の有無	有	無
過去14日以内に所属する学校・チーム等に感染者が発生し、該当する者との濃厚接触の有無	有	無

- ①本用紙を記入するときはメールや電話などの方法で聞き取りをおこない、接触機会を減らし記入してください。
 ②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いたしません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。 ③**大会終了後、2週間以内に体調不良等の症状が起こった場合は、大会本部に連絡してください。**

確認者氏名	
-------	--

健康状態確認済票	健康状態確認済票	健康状態確認済票
氏名 :	氏名 :	氏名 :
日付 : 月 日	日付 : 月 日	日付 : 月 日
注：事前に記入を。体育館滞在中ポケットに入れて無くさないように。	注：事前に記入を。体育館滞在中ポケットに入れて無くさないように。	注：事前に記入を。体育館滞在中ポケットに入れて無くさないように。
福岡県小学生バドミントン連盟	福岡県小学生バドミントン連盟	福岡県小学生バドミントン連盟

事前に記入し受付で確認を受けてください。

確認を受けてない場合は、体育館への入場はできません。

日付 月 日

第29回都道府県対抗団体戦福岡県予選会
チーム関係者用 健康状態確認シート

区分	氏名	当日朝の体温		性別	年齢
		自宅	会場		
①チーム関係者		℃	※℃		
②チーム関係者		℃	※℃		
③チーム関係者		℃	※℃		
連絡責任者					
連絡先（電話番号）					
住所					
チーム名					

※印部分は記入しないでください

【2週間前までに以下の該当する場合】		
37.0℃以上の熱（中学生以下は37.5℃以上の熱）	有	無
咳（せき）	有	無
のどの痛み	有	無
倦怠感	有	無
過去14日以内に政府から観察期間を必要とされる国・地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の有無	有	無
過去14日以内に所属する学校・チーム等に感染者が発生し、該当する者との濃厚接触の有無	有	無

- ①本用紙を記入するときはメールや電話などの方法で聞き取りをおこない、接触機会を減らし記入してください。
 ②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いたしません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。 ③**大会終了後、2週間以内に体調不良等の症状が起こった場合は、大会本部に連絡してください。**

確認者氏名	
-------	--

<p>健康状態確認済票</p> <p>氏名 : _____</p> <p>日付 : 月 日</p> <p>注：事前に記入を。体育館滞在中ポケットに入れて無くさないように。</p> <p>福岡県小学生バドミントン連盟</p>	<p>健康状態確認済票</p> <p>氏名 : _____</p> <p>日付 : 月 日</p> <p>注：事前に記入を。体育館滞在中ポケットに入れて無くさないように。</p> <p>福岡県小学生バドミントン連盟</p>	<p>健康状態確認済票</p> <p>氏名 : _____</p> <p>日付 : 月 日</p> <p>注：事前に記入を。体育館滞在中ポケットに入れて無くさないように。</p> <p>福岡県小学生バドミントン連盟</p>
---	---	---