

第 29 回福島オープンレディースバドミントン大会要項

1. 主催 福島県レディースバドミントン連盟
2. 主管 福島県レディースバドミントン連盟いわき 相双支部
3. 後援 福島県バドミントン協会 いわき市 いわき市バドミントン協会
4. 協賛 ヨネックス株式会社
5. 日時 令和 4 年 6 月 2 日 (木)

受付 8:30～ 開会式 9:15～ 競技開始 9:30～
A クラス (1 部・2 部) ～H クラス (2 部)

令和 4 年 6 月 3 日 (金)

受付 8:30～ 開会式 9:15～ 競技開始 9:30～
J クラス (2 部) ～R クラス (2 部)

**※今後の新型コロナウイルス感染状況によっては、開催を中止する場合があります。
中止となった場合は、福島県バドミントン協会ホームページに掲載して案内致します。**

6. 会場 いわき市総合体育館
〒970-8032 福島県いわき市平下荒川南作 100
TEL 0246-29-1171

7. 競技種目 ダブルス個人戦 (大会前日のペア合計年齢)

8. 競技種別及び競技方法

6 月 2 日 (木)	A クラス (85 歳以下)	予選終了後トーナメント戦
	2 部 A クラス (85 歳以下)	2 部はブロック別リーグ戦
	B クラス (86～90 歳)	
	C クラス (91～95 歳)	
	D クラス (96～100 歳)	
	E クラス (101～105 歳)	
	F クラス (106～110 歳)	
	G クラス (111～115 歳)	
	H クラス (116～120 歳)	
6 月 3 日 (金)	J クラス (121～125 歳)	
	K クラス (126～130 歳)	
	L クラス (131～135 歳)	
	M クラス (136～140 歳)	
	N クラス (141～145 歳)	
	O クラス (146～150 歳)	
	P クラス (151～155 歳)	
	Q クラス (156～160 歳)	
	R クラス (161 歳以上)	

9. 競技規則 令和4年度（公財）日本バドミントン競技規則・大会運営規定により行います。
ポイントは参加人数により制限することがあります。
トレーニングパンツ・アンダーウェアは(公財)日本バドミントン協会公認であれば可とします。
ゼッケンは、必ず背面に下記の形式のものを着用のこと（どちらでも可）

都道府県名
クラブ名
氏 名

都道府県名
氏 名

10. 試合球 ヨネックス ニューオフィシャル
11. 参加資格 令和4年度日本レディースバドミントン連盟及び、各都道府県レディースバドミントン連盟登録済の者とします。
選手の年齢は、大会前日（令和4年6月1日または2日）の年齢とします。
但し、Eクラス以上のエントリーは、各自の年齢が50歳以上とします。
参加申込後の選手の変更は同ブロック内であれば認めます。（当日可）
12. 表彰 各ブロック1位のみ賞状・賞品を授与します。
13. 参加料 1人 2,000円
※当日受付にて集金（申込書ごとにまとめてお願いします。）
締切日（4月25日）を過ぎてからの申し込み取り消しには対応致しませんが、参加料は発生しますので、ご注意ください。
14. 申込先 〒979-3132
福島県いわき市平赤井比良 3-155
第29回福島オープンレディースバドミントン大会事務局 稲村美幸宛
TEL 0246-25-5739 携帯 090-6252-5896
15. 申込期日 令和4年4月25日（月）必着
16. その他 *各クラス参加者が少数の場合は他のブロックに変更します。
（組合せは福島県レディースバドミントン連盟に一任願います）
*怪我、疾病については、各自処置してください。
なおスポーツ安全保険に各自加入願います。
*宿泊については、各自手配してください。
***健康状態確認シートは、大会当日の朝、受付に提出願います。**

お問合せは、稲村美幸携帯 090-6252-5896 まで

健康状態確認シート

年 月 日

大会名	第 29 回福島オープンレディースバドミントン大会				当日朝の検温	
氏名					年齢	
所属					性別	女
連絡先 (電話番号)				住所		
2 週間前までに以下に該当する場合					過去 14 日以内に緊急事態宣言が発出されている都道府県に滞在	過去 14 日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触者
37.0℃以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感			
有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

※本用紙で提出していただきました個人情報は大大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。

健康状態確認シート

年 月 日

大会名	第 29 回福島オープンレディースバドミントン大会				当日朝の検温	
氏名					年齢	
所属					性別	女
連絡先 (電話番号)				住所		
2 週間前までに以下に該当する場合					過去 14 日以内に緊急事態宣言が発出されている都道府県に滞在	過去 14 日以内に政府から観察期間を必要とされている国・地域への渡航又は当該在住者との濃厚接触者
37.0℃以上の熱	咳（せき）	のどの痛み	倦怠感			
有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無

※本用紙で提出していただきました個人情報は大大会以外には使用しません。また、所定の保管期間後には適切に処分いたします。

福島県レディースバドミントン連盟 新型コロナウイルス対策

1. 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせる
 - ・体調がよくない場合（発熱、咳、咽頭痛など）
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・過去 14 日以内に政府から入国制限や観察期間を必要とされている地域への渡航または当該在住者との濃厚接触がある場合
2. 選手及び各チームの関係者（応援者）の連絡先、
当日体温を明記したチェックシートを作成、受付時に提出すること
3. 体育館入り口や受付等にアルコール消毒を設ける
4. マスクを持参、プレー中以外は必ず着用すること
5. 大会中の三密を避けること
6. 随時換気を実施する
7. こまめな手洗い、アルコール等による消毒を実施すること
8. 試合開始・終了時の選手・審判との握手は中止する
9. 道具や飲料の共有を避けること
10. 応援について
 - ・観客席での距離をとるようお願いいたします
 - ・応援時に大きな声を出さないようお願いいたします
11. 感染防止の為に責任者・主催者が決めたその他の措置の遵守、指示に従うこと