

第17回 MIZUHOビーチボール大会

趣 旨	いつでも、どこでも、だれでも、手軽に出来るスポーツとして年代を問わず体力に応じて楽しみ、参加者相互の親睦と交流・健康維持を目的とする。
主 催	瑞穂町ビーチボール連盟
日 時	令和4年10月30日(日) 受付 午前8時45分 入館 午前 8時50分
会 場	瑞穂中央体育館 6面 (瑞穂町石畑1989-1 TEL042-557-5194)
入 場	チーム数に応じて午前開催、午後開催とカテゴリー別に分けさせていただきます。 後日お知らせいたします。
競技部門	男子155歳以上の部 男子60歳以上の部 女子140歳以上の部 女子210歳以上の部(50歳以上に限る)
競技方法	①各競技部門において、予選リーグと決勝トーナメントを行います。 ②試合は、3セットマッチのラリーポイント制で15点先取とし、2セット先取したチームを勝者とする。 コートチェンジ・ジュースは行わない。 ③予選リーグは2試合(△1位・□上位2チームが決勝トーナメント進出) ④勝敗が同率の場合は、①得失セット ②得失点差 ③抽選 とする。 ⑤登録メンバーの変更は、当日までとする。 (棄権する場合は速やかに事務局までご連絡をお願い致します。)
お願い	チームプレートは、A4サイズで各チームでご用意下さい。
審判及び補助	審判は、帯同審判とする。プログラムに記載しております参照ください。 審判服を着用上、審判エンブレムを付け、電子ホイッスルを2個ご持参ください。 審判補助は、試合後のチームから2名ずつで行ってください。 但し、第1試合は第3試合のチームが行ってください。
競技規則	日本ビーチボール協会認定の「ビーチボールのルール」を適用する。
表 彰	各部門1位～3位を表彰します。
組合せ抽選	大会委員会にて厳正なる抽選を行います。ご了承ください。
大会申込方法	令和4年9月16日(金) 必着 各協会・連盟で取りまとめてメールにてお申込みお願いします。
大会参加費	4,000円 (傷害保険は各自にてお願いします)
大会申込	〒197-0011 福生市福生550-1-208
及び問合せ先	瑞穂町ビーチボール連盟 事務局 岡部 寿美子 TEL 042-530-1426 携帯 080-5508-4569 Eメール suminncho@hotmail.com
大会費振込先	ゆうちょ銀行 記号 10160-51265811 口座名 瑞穂町ビーチボール連盟
振込期限	令和4年9月30日(金)迄にまとめてお願いします。
注意事項	今大会は、ガイドライン等を厳守し、コロナウイルス感染拡大防止対策を実施致します。 ・当日、体調記録シートを受付にて提出してください。 ・体育館内では、プレイ中や飲食時以外は不織布マスクを着用してください。 プレイ中も原則マスク(スポーツマスク等可)着用としますが、熱中症の危険がある場合にはマスクの着脱は本人(チーム)の判断に委ねます。 ・選手以外のご来場はお控えください。

年 月 日

第17回 MIZUHOビーチボール大会 参加申込書

参加区分 申込みブロックに○をつけて下さい

<input type="checkbox"/>	男子155歳以上の部	<input type="checkbox"/>	男子60歳以上の部
<input type="checkbox"/>	女子140歳以上の部	<input type="checkbox"/>	女子210歳以上の部 (全員50歳以上に限る)

協会名 () 市・区・町 ()

チーム責任者			
住 所	〒 _____		
携帯 ☎		☎	

ふりがな	
チーム名	

チーム名 10文字以内 記号・特殊文字 不可

ゼッケン	氏 名	年齢	住所 (区・市まで)	審判
1 () 監督				
2 () 主将				
3 () 選手				
4 () 選手				
5 () 選手				
6 () 選手				
7 () 選手				

※ 監督が選手を兼ねている場合は、6名までとする。

※ 選手の年齢は2022年4月1日現在とする。

※ 審判資格保持者は、大会当日審判服及び公認審判エンブレムを必ず持参してください。

体調記録シート(新型コロナウイルス感染症対策用)

感染症対策のために毎日の健康観察が大切です。
 毎日、体温を測り、体調のチェックをしてください。37.5℃以上の熱があった場合は、時間をおいて再度測ってください。
 それぞれの症状について、該当する場合は ○ 該当しない場合は * をつけてください。(× がある場合には大会には 参加できません。)

協会								
チーム名		カテゴリー		男子155歳以上の部			男子60歳以上の部	
氏名				女子140歳以上の部			女子210歳以上の部	
日付		10月24日	10月25日	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日	10月30日
曜日		月	火	水	木	金	土	日
体温	朝測定してください	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	① 食欲はある							
	② 咳は無い							
	③ 息苦しさが無い							
	④ 倦怠感(身体のだるさ)は無い							
	⑤ のどに痛みは無い							
	⑥ ニオイや味が判る							
	その他(吐き気や家族の健康状態に問題無い)							

----- 切り取り線 -----

体調記録シート(新型コロナウイルス感染症対策用)

感染症対策のために毎日の健康観察が大切です。
 毎日、体温を測り、体調のチェックをしてください。37.5℃以上の熱があった場合は、時間をおいて再度測ってください。
 それぞれの症状について、該当する場合は ○ 該当しない * 場合はをつけてください。(× がある場合には大会には 参加できません。)

協会								
チーム名		カテゴリー		男子155歳以上の部			男子60歳以上の部	
氏名			○	女子140歳以上の部			女子210歳以上の部	
日付		10月24日	10月25日	10月26日	10月27日	10月28日	10月29日	10月30日
曜日		月	火	水	木	金	土	日
体温	朝測定してください	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
体調	① 食欲はある							
	② 咳は無い							
	③ 息苦しさが無い							
	④ 倦怠感(身体のだるさ)は無い							
	⑤ のどに痛みは無い							
	⑥ ニオイや味が判る							
	その他(吐き気や家族の健康状態に問題無い)							