

第23回 『くじら杯』ビーチボール大会 開催要項

昭島市ビーチボール協会
会 長 清野 秀幸

主 催	昭島市ビーチボール協会
協 力	福生市ビーチボール連盟
協 賛	グリコマニュファクチャリングジャパン株式会社東京工場
開 催 日	2022年8月14日(日) 受付 8時40分～
会 場	福生市中央体育館
競技区分	女子の部 15歳以上、40歳以上、50歳以上、60歳以上 男子の部 15歳以上、40歳以上、60歳以上 混合の部 170歳以上(コート内4人の合計、コート内の男子は2名以内とする) 210歳以上(コート内4人の合計、コート内の男子は2名以内とする) ※210歳以上は40歳以上で編成してください。
競技規則	本大会は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。 日本ビーチボール協会公認球(緑ボール)を使用。
参加資格	協会並びに加盟団体より推薦を受けたチーム及び協会が特に参加を認めたチームとする。 チームに審判資格保持者が2名以上いる事とする。 年齢は、2022年4月1日現在満年齢とする。
競技方法	予選 … リーグ方式 決勝 … トーナメント方式(チーム数により変更があります) 1～3セットラリーポイント(15点先取)とする。 3セット8点でのコートチェンジは行いません。 ※各カテゴリー エントリーチーム数が少ない場合には、ひとつ下のカテゴリーに編入、 又は当該カテゴリー無しとなります事をご了承ください。
審 判	上衣は指定審判服、下衣は自由、公認審判エンブレム・電子ホイッスル(2個)ご持参ください。 主審・副審は、帯同方式とします。審判補助は、試合後各チーム2名づつとします。
表 彰	各競技区分の三位までを表彰する。
申込期限	2022年6月19日(日)
申 込 先	昭島市ビーチボール協会 競技部長 伊藤 弘美 E-mail wxmbd146@yahoo.co.jp
申込方法	各協会・連盟で取りまとめ、別紙の参加申込書に必要事項を記入の上、上記申込先まで E-mailで送信してください。 申し込み後の辞退・棄権に際しての参加費は返却いたしません。
参加費	1チーム 5,000円
振込先	参加費は、下記口座まで所属団体(市町村名)・チーム数を明記の上、お振り込みを お願いします。(明記できない場合はメールにてご連絡ください。) 郵貯 10020-13054221 昭島市ビーチボール協会
振込期限	2022年7月13日(水)
問合せ先	昭島市ビーチボール協会 事務局 小沢 里美 E-mail ozawa_satomi_0830@yahoo.co.jp 連絡先 090-7831-7680
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。 ・チームカード(A4)をご持参ください。 ・選手以外のご来場はお控えください。

第23回「くじら杯」ビーチボール大会 参加申込書

市外 招待チーム用

参加区分 申込みブロックに○をつけて下さい

<input type="checkbox"/>	女子15歳以上	<input type="checkbox"/>	女子40歳以上	<input type="checkbox"/>	女子50歳以上	<input type="checkbox"/>	女子60歳以上
<input type="checkbox"/>	男子15歳以上	<input type="checkbox"/>	男子40歳以上	<input type="checkbox"/>	男子60歳以上		
<input type="checkbox"/>	混合 170歳以上	<input type="checkbox"/>	混合 210歳以上	混合の部・・・男子1名 女子3名可、女子4名不可			

協会名 () 市・区・町 ()

チーム 代表者 名			
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				

※ 選手の年齢は 2022年4月1日現在とする。

- ※ 監督がプレーヤーを兼ねる場合は、6名まで記入してください。
- ※ 日本ビーチボール協会公認審判員の方は、保持している審判の級を 審判欄に記入してください。
- ※ 審判資格保持者は、指定審判服(東京都審判服も可)及び公認審判エンブレムを必ず持参してください。
- ★ この情報は今大会のみに使用いたします。

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								
氏名		年齢		住所				
日付		8月8日	8月9日	8月10日	8月11日	8月12日	8月13日	8月14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								
氏名		年齢		住所				
日付		8月8日	8月9日	8月10日	8月11日	8月12日	8月13日	8月14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)							