

令和4年度スポーツフェスタ・ふくおか「県スポーツ・レクリエーション祭」
バウンドテニス大会実施要項

【目的】 スポーツフェスタ・ふくおか「県スポーツ・レクリエーション祭」は広く県民の生涯を通じたスポーツ・レクリエーション活動の振興に資するとともに、一層健康で明朗な県民生活の確立に寄与する。

【主催】 福岡県、福岡県教育委員会、(公財)福岡県スポーツ振興センター、(公財)福岡県スポーツ協会、NPO法人福岡県レクリエーション協会、福岡県スポーツ推進委員協議会

【主管】 スポーツフェスタ・ふくおか実行委員会、福岡県バウンドテニス協会(福岡ブロック)

【後援】 一般財団法人日本バウンドテニス協会(予定)

【日時】 令和4年10月23日(日) 受付 8時45分～

【会場】 福岡県立スポーツ科学情報センター(アクション福岡)
福岡市博多区東平尾公園 2-1-4 TEL 092-611-1717

【競技種目】 ダブルス団体戦(混合ダブルス 又は女子ダブルス 3組)

Aパート(ボレー有り)7ゲームマッチ・4ゲーム先取

Bパート(ボレー無し)5ゲームマッチ・3ゲーム先取

【競技規則】 現行の一般財団法人日本バウンドテニス協会競技規則を準用する。

【競技方法】 パート別リーグ戦

Aパート・Bパート共にジュース、タイブレーク無しで3-3の場合5ポイント先取

☆順位の決定は、次の段階を経て行う。

①勝敗数差 ②得失試合数差 ③得失ゲーム数差 ④得失ポイント数差

☆試合時間の都合により、試合方法を変更する事もある。

☆選手がケガ等により出場できない場合、代替りの選手が二度出場できる。

但し、その選手は相手チームが選ぶこととする。

☆フェアプレーに十分留意すること。

☆試合中に選手が身体上の故障により試合を中断した場合は、同一試合1回限り5分以内のタイムを認める。但し再度の故障による試合の中断は、審判委員長と大会運営委員長が協議の上裁定する。

【審判】 原則として、全試合相互審判とする。

【表彰】 各パート別、1位チームに賞状を授与する。

【参加資格】 福岡県内在住者、および福岡県内バウンドテニス愛好者。

【参加費等】 ①参加費 無料 ②弁当代 600円(希望者のみ)

【その他】 ①貴重品は各自責任をもって管理して下さい。

②弁当の空箱、ごみ等は各自ゴミ袋持参のうえ持ち帰って下さい。

【コロナ感染防止】

① 新型コロナの地域別感染状況等により、大会を中止する場合があります。

② 新型コロナの影響を考慮して別紙「留意事項」を厳守するとともに必ず別紙「事前チェックシート」の記入と当日提出をお願いします。

③ 感染防止の為に主管ブロックが決めたその他の措置の遵守等、主管ブロックの指示に従って下さい。

緊急連絡先 長 宏治 TEL 090-8418-3925

令和4年度スポーツフェスタ・ふくおか

「県スポーツ・レクリエーション祭」バウンドテニス大会参加申込書

締切日 2022年 9月 28日(水)

ブロック名() クラブ名() 申込責任者(TEL ())

Aパート(ボレー有り)

《チーム名: _____》

	フリガナ 氏名	性別	年齢区分			クラブ名	弁当 ○×
			18~35歳	36~64歳	65歳以上		
第1 ダブルス		男・女					
		男・女					
第2 ダブルス		男・女					
		男・女					
第3 ダブルス		男・女					
		男・女					
		合計					【オーダーは固定】

Bパート(ボレー無し)

《チーム名: _____》

	フリガナ 氏名	性別	年齢区分			クラブ名	弁当 ○×
			18~35歳	36~64歳	65歳以上		
第1 ダブルス		男・女					
		男・女					
第2 ダブルス		男・女					
		男・女					
第3 ダブルス		男・女					
		男・女					
		合計					【オーダーは固定】

弁当代 600円× 個= 円

* 申込後、欠員が生じたときはブロックで補充をお願いします。

* 参加チーム数が多い場合は、お手数ですがコピーしてください。

* 参加申込書郵送先 〒813-0033 福岡市東区多々良1丁目20-30

長 宏治 宛 電話 090-8418-3925

* 弁当代金振込先 西日本シティ銀行 /野方支店

口座番号 普通 1631259

口座名義 福岡市バウンドテニス協会

令和4年度スポーツフェスタ・ふくおか

「県スポーツ・レクリエーション祭」バウンドテニス大会

新型コロナウイルス感染症感染防止対策に関する参加者への留意事項

大会に参加される際は、下記の事項を遵守いただきますようお願いいたします。

- (1) 下記の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせること。
 - ① 体調が良くない場合（発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
 - ② 同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいる場合
 - ③ 過去2週間以内に感染が引き続き拡大している国・地域への訪問歴がある場合
- (2) 参加者は、当日の体温や体調について、別添「大会参加者健康状態申告書」に必要事項を記入し、大会受付時に提出すること。
- (3) マスク（品質の確かな、できれば不織布）を持参すること。（参加受付時や箸替え時等のスポーツ等を行っていない際や会話をする際にはマスクを着用すること。）
- (4) 飲食については、指定場所以外で行わず、周囲の人となるべく距離を取って対面を避け、会話は控えめにし、咳エチケットを徹底すること（会話をする時はマスク（品質の確かな、できれば不織布）着用）。
- (5) こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒を実施すること。
- (6) 他の参加者、大会関係者との距離をできるだけ2 m以上（最低1 m）確保すること。
- (7) 大会中に大きな声で会話、応援等をしないこと。
- (8) 観客席では、密な状態にならないよう、間隔を空けて着席すること、
- (9) 握手などの身体を接触させる挨拶は行わないこと。
- (10) 感染防止のために主催者が決めたその他の措置の遵守、主催者の指示に従うこと。
- (11) 大会終了後2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

大会参加者健康状態申告書

新型コロナウイルス感染症への感染防止のため、大会参加にあたって以下の情報について申告いたします。

1	団体名 大会名	福岡県バウンドテニス協会 令和4年度スポーツフェスタ・ふくおか 「県スポーツ・レクリエーション祭」バウンドテニス大会
2	クラブ名	
3	氏名・年齢	歳
4	住所	〒
5	電話番号	
6	当日の体温	°C
7	大会前2週間における状況の有無（該当する□に✓をしてください。）	
(1)	海外への渡航または海外渡航者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(2)	平熱を超える発熱（おおむね37度5分以上）	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(3)	せき、のどの痛みなど風邪のような症状	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(4)	だるさ、体が重い、疲れやすい、息苦しい、息切れ	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(5)	嗅覚、味覚の異常	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(6)	嘔吐、下痢	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(7)	突然の関節痛、突然の筋肉痛	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(8)	原因不明の疲労感	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(9)	新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
(10)	同居家族や身近な知人に感染が疑われる者が発生	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

※大会当日持参し、受付時にご提出ください。

※提出された個人情報の取り扱いには十分配慮し、大会開催に係る目的以外には使用いたしません。