

PLAYERS ONE JUNIOR CUP

～ 2020 レベルアップ大会 ～

要 項

1. 主 催 PLAYERS ONE
2. 日 時 令和2年11月21日・22日
午前8時45分 開場
午前9時00分 受付
午前9時30分…開会式・抽選会
午前10時00分…試合開始(予定)
3. 会 場 白岩体育館
〒843-0022 佐賀県武雄市武雄町4814 (0954-22-3227)
4. 種 目 21日：団体戦（1複2単）1. ダブルス 2. シングル 3. シングル
・小学生…4年生以下の部、5・6年生の部（男女混合可）
※ダブルスとシングルを兼ねてのオーダーは不可！
・中学生…男子の部、女子の部（男子の部に限り男女混合可）
※ダブルスとシングルを兼ねてのオーダーは可！
但ダブルスと最後のシングルのみ兼ねることを有効とする！
・チーム編成
小学生…4人～6人
中学生…3人～6人
22日：個人戦（シングルス、ダブルス）どちらかのエントリーのみ！
・小学生…4年生以下の部（男女別）、5・6年生の部（男女別）
・中学生…男子の部、女子の部
5. 参加料 団体戦：7,000円 / チーム
個人戦：1,500円 / 人
※ 必ず申込責任者の氏名で下記の金融機関へ振込)
※ お申込後の棄権に基づく返金はいたしかねますのでご了承ください。
※ **佐賀銀行 多久支店 普)2037754 ヤマシタ ダイスケ**
6. 申込方法 Web 申込 (<https://players-one.net/>)
7. 切 込 R2年11月11日(水曜日) 厳守！
8. 進 行 対戦による主審、線審は相互で行う。小学生の試合は保護者のご協力をお願いします
9. 競技方法 予選リーグ終了後、1位のみ決勝トーナメント戦を行う
試合方法は21点3ゲーム(延長無し)を予定しております。
参加者が多い場合は試合形式を30点1ゲームに変更する場合がございますので
ご了承ください。
10. 競技規則 令和2年日本バドミントン協会競技規則及び同大会運営規則に順じて行う
11. 試合球 日本バドミントン協会検定合格球

お申込先

ラケットショップ プレーヤーズ ワン

〒846-0002 佐賀県多久市北多久町小侍 2195-1

電話 0952-97-5720 FAX 0952-20-7570

問い合わせ先 090-5086-0224 プレーヤーズ ワン 代表 山下 大介

新型コロナウイルス感染防止対策とケガについて

(必ずお読みください)

- ◆ 大会当日は新型コロナウイルス感染防止として体温測定・ソーシャルディスタンスの確保のご協力をお願いいたします。(監督、コーチ、選手、応援者の検温を受付時に行います)
- ◆ 受付時の検温後、受付時に受付人数分の ID をお配りします。
検温チェック済みの確認のため体育館内では必ず ID の装着していただきます。
装着がない場合は入館できませんのでよろしくお願いいたします。
なお ID は大会終了後に回収させていただきます。
- ◆ 体育館内ではマスクの着用をお願いします。
(着用がない場合は入館できません！)
- ◆ 別紙にてチェックシートを準備しておりますので事前にご記入の上、受付時にご提出をお願いします。
- ◆ チェックシートに当てはまる方はご遠慮ください
- ◆ 大会中は窓を開け常に換気を行います。
- ◆ 2F 観客席、小競技室を控室として使って頂きます。
チームでまとまり他チームとの間隔をあけて使用してください
- ◆ 応援者は声を出さずに拍手のみでの応援をお願いします。
- ◆ コートサイドでの応援は監督、コーチ、選手のみでお願いします。
- ◆ 除菌スプレーを準備しますので積極的に消毒をお願いいたします。
- ◆ 除菌シートなどをご持参いただき座席、ドアノブ等のご使用前後に除菌協力をお願いします。
- ◆ 大会中のケガ等につきまして主催側の責任は負いかねますので事前にスポーツ保険へのご加入をおすすめいたします。

保護者、応援者は

21日：団体戦の日は、1チームに対して4人まで

22日：個人戦の日は、選手1人に対して1人まで

と人数制限をさせていただきます！

本大会は新型コロナウイルス感染予防対策に最大限努め、子供たちの今後につながる大会になればと思っております。

コロナ禍の中で大会を安全に進めるためにみなさまのご協力を宜しくお願い致します。

PLAYERS ONE 代表：山下 大介

試合当日はブースを出展させていただきます。

各メーカー最新作が販売され始めましたのでいくつか展示させていただきますので是非お気軽にお立ち寄りください。

(除菌アルコールもブースで準備しております！)

参加者チェックカード（当日受付で回収）

チーム名	県	チーム	選手 ・ 応援 ※○で囲む
ふりがな 氏名			年齢 歳
住所			
連絡先(電話番号)			
本日の体温	°C		
<p>※大会前2週間において、あてはまることがあれば☑を記入。</p> <p><input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱</p> <p><input type="checkbox"/> 咳（せき）、のどの痛みなど風邪の症状</p> <p><input type="checkbox"/> だるさ（倦怠（けんたい）感）、息苦しさ（呼吸困難）</p> <p><input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常</p> <p><input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい</p> <p><input type="checkbox"/> 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</p> <p><input type="checkbox"/> 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる</p> <p><input type="checkbox"/> 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触</p>			
大会当日、受付に参加者全員(引率者も含む)のカードをまとめてご提出ください。			

※ 以下の事項に該当する場合は、自主的に参加を見合わせてください。

- ・ 体調がよくない場合（例：発熱・咳・咽頭痛などの症状がある場合）
- ・ 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、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がある場合

※ このカードを提出した選手、応援者、役員以外はメインフロアへの入場はできません。

（必要人数分複写してご使用ください）