

YONEX プレワン CUP

～ シニアの部～ 要 項

1. 主催 プレーヤーズ ワン
2. 協賛 ヨネックス株式会社
3. 日時 令和3年11月21日(日)
午前8時30分 開場
午前8時45分 受付
午前9時10分…開会式・抽選会
午前9時30分…試合開始(予定)
4. 会場 吉野ヶ里町文化体育館
佐賀県神埼郡吉野ヶ里町石動2736番地
2021年10月 オープン新設体育館
5. 種目
 - ・30歳以上ダブルス(男子の部 / 女子の部)
 - ・40歳以上ダブルス(男子の部 / 女子の部)
 - ・50歳以上ダブルス(男子の部 / 女子の部)

※上記年齢は、令和3年4月1日現在のものとする。
※女子は男子の部への参加可!
※実年齢以下の部へのエントリーは可! 実年齢以上の部へのエントリーは不可!
例: 31歳と41歳のペアのエントリーは30歳以上ダブルスとなります!
※大会申込みが定員を超える場合は申込み期日前に締め切らせていただきます。
6. 参加料 3,500円 / ペア(必ず申込責任者の氏名で下記の金融機関へ振込)
※申込締め切り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
7. 申込方法 Web申込 (<https://players-one.net/>)
8. 〆切 令和3年11月7日(日) 厳守!!
9. 進行 主審・線審は勝敗関係なく次の試合の審判・線審を行う。なお一回戦の審判線審はご参加の方をお願いする場合がございます
10. 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。
11. 競技規則 令和3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
12. 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 メール: players1.taikai@gmail.com

問い合わせ先 090-7292-0334 プレーヤーズ ワン スタッフ 大会担当 池尻

試合当日はプレワンブースを設置します!
ヨネックスの秋冬NEWアイテムを多数準備いたしますので
是非お気軽にお立ち寄りください!

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。
- ◆ 入館者（選手、応援者）の検温を受付時に行います
- ◆ 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選手、応援者は事前にご記入の上、大会当日の受付時にご提出をお願いします。
チェックシートの提出がない場合は選手、応援者の入館できません！
- ◆ チェックシートに当てはまる方は入館をご遠慮ください
- ◆ 大会中は窓を開け常に換気を行います。
- ◆ 応援席は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の応援をお願いします。
- ◆ 除菌スプレーを準備しますので積極的に手指の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、ドアノブ等をご使用前後は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。

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、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。

参加者チェックカード（当日受付で回収）

チーム名		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		℃		
<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、受付に必ずご提出ください！				

※ 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）