

プレーヤーズワン C U P

～2022 JUNIOR レベルアップ大会～

要 項

1. 主 催 プレーヤーズ ワン
2. 日 時 令和4年2月11日（金. 祝日）、12日（土）
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）
3. 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
4. 種 目 11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
12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：8,000円（1チーム）
個人戦：シングルス1,500円（1人） ダブルス3,000円（ペア）
6. 申込方法 Web 申込（<https://players-one.net/>） ※1月10日より申込開始予定
お申込みはチーム内のランク順にご入力ください。
7. 切 断 R4年2月1日（火曜日）厳守！
但、参加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。
【お振込みについて】
期日R4年2月1日（火曜日）
お振込みは、必ずお申込みをされたチーム名か大会お申込責任者のお名前でお振込みをお願いいたします。
※ 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

8. 進 行

【審判】

- ・ **団体戦**：対戦による主審、線審は相互で行う。小学生の試合は監督、コーチ保護者のご協力をお願いします。
- ・ **個人戦**：1巡目の試合は本部で主審を行う予定にしておりますが、ご協力をお願いする場合がございます。
2巡目以降の主審は敗者審判で行いますので試合で敗退した選手は自分の審判用紙を本部まで持ってきてもらい次の試合の審判をお願いします。審判ができない選手はチームメート、監督、コーチ、保護者のご協力をお願いします。
線審は、試合に入っている選手のチームメート、監督、コーチ、保護者のご協力をお願いします。

9. 競技方法

【団体戦】

2 1点 3ゲーム（延長無し）

予選リーグ終了後、1位のみ決勝トーナメント戦を行う。

参加者チーム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。

【個人戦】

2 1点 1ゲーム（延長あり）

勝ち上がりのトーナメント形式で行う。1回戦で敗退した選手は敗者トーナメントへ進む。

10. 競技規則 令和3年度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当日の体温測定・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。
- ◆ 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。

参加者チェックシート（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
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>			
<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。</p>			

※ 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）