

第13回 全国中学生ビーチバレー大会佐賀県予選会 ＜開催要項＞

1. 主催 佐賀県バレーボール協会
 主管 佐賀県ビーチバレーボール連盟
 協賛 ㈱ドリームテック
 真崎自動車
2. 目的 本大会は、この競技を通じて青少年の心身鍛練／基礎運動能力向上を目的とする。また、全国中学生ビーチバレー大会への佐賀県予選会を兼ねて開催する。
3. 期日 2022年6月18日（土） ※雨天決行
 受付 8時30分～
4. 会場 **唐津市西の浜（有料駐車場をご利用ください）**
5. 参加資格
 - ・2022年度日本バレーボール協会に正しく登録している選手で、佐賀県バレーボール協会に「中学」として有効に登録された者。
 - ・2022年度日本ビーチバレーボール連盟のSクラスまたはAクラスに登録している者。
6. 競技方法 2022年度ビーチバレー4人制競技規則による
 - ・1つのチームは、4人の選手と2人以内の交代選手で構成し、監督1人を置くことができる。
 - ・各試合28点1セットマッチとし、30点打ち切りとする。
 - ・予選リーグ戦後、決勝トーナメント戦を行う。
 - ・出場チーム多数の場合、同一中学よりチーム数の制限を行う場合がある。
 - ・服装は統一されてなくても良い
7. 申し込み 申し込み用紙に記入の上、郵送またはメールにて下記まで申し込み下さい。
 締切 2022年6月3日（金）必着
 〒840-0851 佐賀市天祐1丁目1-16-205 佐藤 純平宛
 メールアドレス: coco.besu.s.0922@gmail.com
8. 参加費 1チーム2千円（当日、受付時にお支払いください）
9. その他
 - ・天候等の影響により、試合形式を変更する場合があります。
 - ・選手の健康管理については、チーム及び個人の責任として十分留意すること。
 - ・競技中の負傷についての応急処置は行なうが一切の責任は負わない。
 - ・個人情報について
 本大会の開催に際して収集した個人情報については、大会に関する連絡及び事業報告の目的以外には一切使用しません。
 - ・大会中に撮影された写真、映像などは大会関係資料として使用・掲載させていただくことがありますのでご了承ください。

1 0. **新型コロナ対策**

- ・大会受付時に、「健康チェックシート」、「新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト」を提出すること。
- ・試合以外の時は、マスクを着用すること。

1 1. 全国大会日程 『**本大会で優勝したチームは全国大会に必ず出場する事。**

(男女各1チーム)』

【第13回 全国中学生ビーチバレー大会】

(1) 期 日：2022年 8月17日（水）～18日（木）

(2)開催地：神奈川県藤沢市

※交通費等は、出場チーム全額負担となります。

1 2. 問合せ先

佐賀県ビーチバレーボール連盟 春野 修司

メールアドレス：saga_beach@yahoo.co.jp

携帯電話：090-9077-2800

以上

学校名 (チーム名)

代表者 名前 _____ 印 _____

住所 〒 _____

連絡先 [_____]

No.1

監督 名前 _____

選手1 名前 _____ 学年 _____

選手2 名前 _____ 学年 _____

選手3 名前 _____ 学年 _____

選手4 名前 _____ 学年 _____

選手5 名前 _____ 学年 _____

選手6 名前 _____ 学年 _____

No.2

監督 名前 _____

選手1 名前 _____ 学年 _____

選手2 名前 _____ 学年 _____

選手3 名前 _____ 学年 _____

選手4 名前 _____ 学年 _____

選手5 名前 _____ 学年 _____

選手6 名前 _____ 学年 _____

健康チェックシート（提出用）

本健康チェックシートは、一般社団法人日本ビーチバレーボール連盟が開催する各種大会・講習会において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、各協会及び主催者は、厳正なる管理のもとに保管し、大会・講習会等運営関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合は、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名 又は 所属		代表者 連絡先	
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

<大会当日の体温>

月日	曜	起床時体温	会場入場時体温	入場時刻	退館時刻	検温・記入担当者名

<大会当日までの体温>

月日	曜	起床時体温									

<大会前 2 週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	チェック欄
① 平熱を超える発熱がない	平熱（ 度）
② 咳（せき）、のどの痛み等の風邪症状がない	
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
④ 嗅覚や味覚の異常がない	
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等の症状がない	
⑥ 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がない	
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑧ 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日

西暦

年

月

日

新型コロナウイルス感染症対策チェックリスト【参加者】

大会日	令和 年 月 日 ()	受付時間：	時 分
氏名 または ※団体名・ 代表者名	連絡先		
	メールアドレス		
※人数	男 人 / 女 人	体温	. °C
※平熱(平均)	. °C (期間	年 月 日 ~	月 日 日間)

大会当日の朝にチェック項目を確認のうえ、受付事に提出をお願いします。
主催者側で感染者が発生した場合に保健所に連絡できるよう1か月間保管します。

NO	チェック項目	チェック欄
1	当日の体温に異常がない	
2	利用前2週間において下記に該当するか	
	ア 平熱を超える発熱がない	
	イ 鼻水、せき、のどの痛みなど風邪の症状がない	
	ウ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	
	エ 嗅覚や味覚の異常がない	
	オ 体が重い、疲れやすい等の症状がない	
	カ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない	
	キ 同居親族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
ク 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、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がない		
3	競技を行っていない間、特に会話をするときにはマスクを着用できるようマスクを持参している	
4	試合前後においても、施設内で三つの密を避けるよう心掛ける	

※平熱は必要に応じて記入をお願いします。

※学校やクラブチームなど、複数の参加者でチェック項目を確認する際は、全員で確認することとし、代表者（指導者）名で記入し、人数を記入すること。該当しない項目がある選手は、参加の自粛をお願いします。

ご記入いただいた情報は、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために利用させていただきます。その他の利用目的のために利用することはありません。