※中止の可能性があります

令和３年4月1日

令和３年度千葉市春季レディースバドミントン交流会

千葉市バドミントン協会
会　長　米　持　克　彦

昨年からのコロナウイルス感染拡大防止により、なかなか思うように大会が開催できず苦慮しております。今年度の春の大会は交流会を下記の要項で開催いたします。

１．期日　　令和３年５月13日（木）　AM 9時30分～PM４時30分
２．会場　　千葉公園体育館
３．参加資格　　千葉市在住、在勤、在クラブに限ります。
　　ペアでの申込。但し一人での参加も可。
４．参加費　　１名　1500円（感染防止対策費を含む）
　　※当日受付時に徴収します。
５．申　込　　メール申込のみ。
　　所属クラブ名、申込責任者、連絡先（☎番号、✉アドレス）
　　参加者氏名、県大会出場ランク(部)を下記宛に送ってください。
　　千葉市バドミントン協会レディース部
　　chibaLadiesbado@gmail.com
　　※当方からの返信を以って受付完了となります。
６．申込受付期間　令和３年４月１日～令和３年４月30日
　　※先着９０名とします。
７．問い合わせ先　レディース部代表　杉田
　　Tel.090-1763-5873　LINEID：yukitansp
８．その他
- 交流会の内容は役員に一任させて頂きます。
- 当日のペア変更は可能です。
- 千葉市バドミントン協会のホームページに**『交流会に参加する方へ』**をお読みください。
  http://chibacity-badminton.org/
- 健康確認シートは受付時に配布します。

『交流会に参加する方へ』

当日の注意事項

１．　健康確認シートを記入し切り取って受付時に提出して下さい。
２．　37.0℃以上で体調に異変を感じたときは参加しない。
３．　プレー中以外の時はマスクを着用する。
４．　飲み物、タオルはバッグ等にしまい床に直接置かない。
５．　更衣室では着替えのみとし、密を避けるために長時間使用しない。
６．　ゴミはすべて持ち帰りください。
７．　外履きは袋にいれて自分の手元に置く。
８．　手洗いの励行とこまめな手指の消毒にご協力ください。
９．　体育館内のテープを目安にソーシャルディスタンスを守ってください。

----------キ　リ　ト　リ　セ　ン----------

健康確認シート

※各自で１枚提出

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

クラブ名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当日朝の体温

＿＿＿＿＿℃

※2週間前において以下の事項に該当の有無

１．37.0℃以上の熱	有・無	
２．せき、のどの痛み等風邪の諸症状	有・無	
３　倦怠感、息苦しさ	有・無	
４　嗅覚、味覚の異常	有・無	
５　新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触	有・無	