

第4回関東ジュニア交流会 要項

主催 : 関東ボウリング場協会

日時 : 2022年7月3日(日)
9:00受付開始
9:30集合 9:45スタート 16:45終了予定

会場 : 新狭山グランドボウル (52レーン)
〒350-1331 埼玉県狭山市新狭山1-1-9
TEL: 04-2952-2111 FAX: 04-2952-2113

参加資格 : 関東ボウリング場協会加盟センターに来場しているジュニア

参加対象 : 小学1年生~中学3年生

内容 : 下記競技形式(2種)を行う
①ベーカー方式チーム戦1ゲーム(プロ混合お楽しみゲーム)
②個人戦4ゲーム アメリカン方式 NBR採用
※レーン牽制は1レーン牽制とする。

部門	クラス名	アベレージ
	プラチナ	191以上
	ゴールド	151~190
	シルバー	121~150
	ブロンズ	120以下

表彰 : チームの部 優勝~3位(記念品を贈呈)
個人の部 各部門 優勝~5位
(優勝~3位に賞状・メダル、4位・5位には賞状を贈呈)
ハイゲーム賞(記念品を贈呈)
パーフェクト賞(記念品を贈呈)

参加費 : 1名 2,000円(貸靴代含む・各ボウリング場に事前にご入金ください)
※各会員センターは取りまとめの上、各都県ボウリング場協会へご入金ください。

定員 : 最大定員200名 ※定員を超えた場合は、抽選になる場合がございます。
(プロボウラー13名と合計213名にて開催予定)

申込方法 : 関東ボウリング場協会加盟の所属センターにお問合せ、お申込みください。
※申込み締め切り 6月26日(日)

その他 : ①希望者のみ昼食(おにぎりセット または サンドイッチセット とともにドリンク付き)
1セット 800円(事前申込みが必要です)
②表彰終了後、お楽しみ抽選会を開催いたします。

- 注意事項 : ① 交流会中に休憩時間は設けませんが、軽食等は個々にお摂りください。事前申込みされた選手の昼食は、当日所定の場所にて配布いたします。
- ② 交流会中に撮影した写真及び選手名は、各都県ボウリング場協会のホームページ上に掲載させていただく場合がございます。
- ③ 駐車場においてのトラブルにつきましては、主催者、会場センターは一切責任を負いません。
- ④ 場内への入場者は入口で検温を行い、所定のリスクチェックシートを提出してください。また、(公社)日本ボウリング場協会のガイドラインを遵守し、飲食時以外は必ず不織布マスクを鼻まで覆い、着用してください。
- ⑤ 選手の付き添いは感染防止対策の観点から、選手1名につき、保護者など1名までとします。(付き添い者も必ず不織布マスクの着用及びリスクチェックシートの提出は必須とします。)
- ⑥ 選手及びその家族に風邪の症状(特に上気道炎)がある場合、交流会への参加を見合わせてください。
- ⑦ 本大会はレクリエーション保険に加入していますが、保険の保障の範囲を超えた事故・怪我及び、その他偶発的に起こるトラブル等については、大会主催者はその一切の責任を負わないものとします。
- ⑧ 選手は今後の感染状況等、世の中の情勢により、開催内容等が予告なく変更となる場合があることを予め承知の上、参加してください。

第4回関東ジュニア交流会

新型コロナウイルス感染症リスクチェックシート（提出用）

必要事項を記入してください。

関東ボウリング場協会

ふりがな						
氏名		都道府県				
生年月日	西暦	年	月	日生	連絡可能な電話番号	
住所						

《 健康についての申告書 》

直近2週間以内の該当する項目に☑	時 期
<input type="checkbox"/> 平熱を超える発熱（おおむね 37.5 度以上）	
<input type="checkbox"/> 風邪の症状（せき、のど・関節の痛み等）	
<input type="checkbox"/> 倦怠感（だるさ）、息苦しさ	
<input type="checkbox"/> 嗅覚や味覚の異常	
<input type="checkbox"/> 体が重く感じる、疲れやすい、その他気になる症状	
<input type="checkbox"/> 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	
<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	
<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、地域等への渡航または当該滞在者との濃厚接触	

《 同 意 書 》

・本書面は本大会において、新型コロナウイルス感染症拡大防止のために、参加者の健康状態を確認することを目的としており、入場時に必ず提出をお願いしております。提出いただいた個人情報については、厳正なる管理のもとに保管し、入場の可否判断及び必要な連絡のためだけに利用させていただきます。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に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

・本書面の記載内容や参加者の健康状態により参加をお断りする場合、参加費を返金いたしませんのでご了承ください。

私は上記の事項について同意します。

2022年 月 日

本人自署

保護者自署

【主催者記入欄】

受付時検温	度	分	入場可否	可	・	不可
-------	---	---	------	---	---	----

第4回関東ジュニア交流会

新型コロナウイルス感染症リスクチェックシート（本人確認用控え）

必要事項を記入、またはいずれかを○で囲んでください。

関東ボウリング場協会

氏名		都道府県	
----	--	------	--

健康管理表

日付	体温(度)	風邪の症状 (咳・喉・関節の痛み等)	倦怠感・ 息苦しさ	嗅覚・ 味覚障害	その他 体調異常	備考(接触歴・行動歴等)
6/19(日)		有・無	有・無	有・無	有・無	
6/20(月)		有・無	有・無	有・無	有・無	
6/21(火)		有・無	有・無	有・無	有・無	
6/22(水)		有・無	有・無	有・無	有・無	
6/23(木)		有・無	有・無	有・無	有・無	
6/24(金)		有・無	有・無	有・無	有・無	
6/25(土)		有・無	有・無	有・無	有・無	
6/26(日)		有・無	有・無	有・無	有・無	
6/27(月)		有・無	有・無	有・無	有・無	
6/28(火)		有・無	有・無	有・無	有・無	
6/29(水)		有・無	有・無	有・無	有・無	
6/30(木)		有・無	有・無	有・無	有・無	
7/1(金)		有・無	有・無	有・無	有・無	
7/2(土)		有・無	有・無	有・無	有・無	
当日		有・無	有・無	有・無	有・無	