

## 「足立区ビーチボールバレー」ファミリー大会要項

1. 日時 2023年1月22日(日) 午前9時00分 集合 受付開始
2. 会場 足立区総合スポーツセンター
3. 主催 足立区ビーチボールバレー連盟
4. 種目 足立区立小学校PTA連合会
- ① ファミリーの部  
小学校3・4・5・6年生児童と保護者、又は保護者以外の35歳以上の大人(男女各1名、又は女子2名)のチーム  
保護者(大人の方)は、審判(点数・線審)のお手伝いをお願いします。  
3・4年生は、1セット11点までとします。  
サーブは変化球無しです。児童のみがサーブをします。  
大人の方はアタックも禁止とします。
- ② 小学生5・6年生の部・・・男子・女子  
保護者(大人の方)を1名つけてください。  
保護者(大人の方)・監督は、審判(点数・線審)のお手伝いをお願いします。  
サーブは変化球有りです。
- \* 1・2年生の参加は不可です。  
\* 学年に応じてブロックを分ける予定ですが、参加チーム数により変更する場合があります。
5. 競技規則 足立区ビーチボールバレー連盟オフィシャルルールとする(一部特別ルール)
6. 競技方法 リーグ戦とする
7. 参加資格 学校(P.T.A)単位の申込みとします。
8. 申込み期日 2022年12月24日(土)
9. 申込み方法 下記申込み書に記入をし、メールにてお申込みください。  
連盟ホームページよりエクセルの申込み用紙がダウンロードできます。  
<http://www.abbv.jp/top.html>  
エクセル又はPDFファイルをメールに添付してください。  
チーム名の文字数は7文字以内です。記号及び絵文字の使用は不可です。  
チーム名に学校名は入れないでください。
10. 申込み先 メールアドレス [jimu@abbv.jp](mailto:jimu@abbv.jp) 足立区ビーチボールバレー連盟 事務局 今井千枝子
11. 代表者会議 2023年1月7日(土)19時 梅田地域学習センター 第1学習室(エルソフィア内)  
★代表者は必ず出席してください★  
コロナウイルス感染対策のため、代表者会議の出席は出場学校チームより「1名」でお願いします。
12. 参加費 1チーム 3,000円  
大会当日受付でチームごとにまとめて徴収します。お釣りのない様お願いします。
13. その他 入賞について 各ブロックの1位～3位までメダル・賞状(児童のみ)  
別紙の体調チェックシートに記入をし大会当日ご持参ください。  
申込み書に名前のない方、応援の方の入場はお断りします。  
撮影した画像に関し、連盟のホームページ等へ掲載する場合があります。
14. 問合せ 理事長 小泉 智敬 090-9816-1400

.....切り取らずにこのままメールに添付してください.....

## ファミリー大会申込み書

参加種目 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

ふりがな \_\_\_\_\_

チーム名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

監督名 \_\_\_\_\_

	氏名	性別	学年
1	◎		
2			
3			
4			
5			
6			

※キャプテンは◎に記入してください。  
※ファミリーの部の保護者(大人)は、  
学年の欄に年齢を記入してください。

小学生5・6年生の部 保護者(大人の方)氏名	
---------------------------	--

(1名)

## 体調チェックシート

(大会用)

大会に参加するチームのキャプテンは、参加するチーム全員の体調を確認し、以下の項目にチェック・記入をし、当日受付に提出してください。

尚、チェック項目に「有」の該当、体調のすぐれない方、熱のある方は参加をお控えください。

日 付                      年                      月                      日

クラブ名

チ ャ ム 名

氏 名	当日朝の体温			当日および参加2週間における以下の事項の有無
	℃	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	体温が37.5℃以上 せき、のどの痛みなど風邪の症状 だるさ、息苦しさ 嗅覚、味覚の異常 体が重く感じる、疲れやすい等 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる 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ある
	℃	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	体温が37.5℃以上 せき、のどの痛みなど風邪の症状 だるさ、息苦しさ 嗅覚、味覚の異常 体が重く感じる、疲れやすい等 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる 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ある
	℃	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	体温が37.5℃以上 せき、のどの痛みなど風邪の症状 だるさ、息苦しさ 嗅覚、味覚の異常 体が重く感じる、疲れやすい等 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる 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ある
	℃	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	体温が37.5℃以上 せき、のどの痛みなど風邪の症状 だるさ、息苦しさ 嗅覚、味覚の異常 体が重く感じる、疲れやすい等 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる 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ある
	℃	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	体温が37.5℃以上 せき、のどの痛みなど風邪の症状 だるさ、息苦しさ 嗅覚、味覚の異常 体が重く感じる、疲れやすい等 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる 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ある
	℃	有 <input type="checkbox"/>	無 <input type="checkbox"/>	体温が37.5℃以上 せき、のどの痛みなど風邪の症状 だるさ、息苦しさ 嗅覚、味覚の異常 体が重く感じる、疲れやすい等 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触がある 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる 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ある