

愛媛県武道館杯 後期

レクリエーション バレーボール大会

令和5年

2月16日 木

8:45 (開場) ~
13:00 (予定)



◎ 参加資格 : 女性チーム(6人制) ※先着14チームで締め切ります。

◎ 託児 : 無料 ※先着 要申込(原則1歳~10歳)

申込多数の場合はお断りさせていただく場合がございます。

◎ 参加料 : 1チーム 2,000円

その他詳細は、開催要項をご覧ください。

— お申込み・お問い合わせ —

◎ 申込方法 : 「チーム名・代表者名・電話番号」を下記にてご連絡ください。

◎ 申込期間 : 令和5年1月11日(水) 9:00から 令和5年1月26日(木) 12:00まで

〒790-0948 愛媛県松山市市坪西町551 愛媛県武道館

(TEL) 089-965-3111 (FAX) 089-965-3388 (Email) jigyo@ehimekenbudoukan.or.jp

武道館 HP →



※ 新型コロナウイルス感染症の拡大防止のため中止の場合は愛媛県武道館ホームページに掲載いたします。

※ 武道館内は、他者と身体的距離(2m以上を目安)が確保できる場合を除き、マスク着用を推奨します。

令和4年度愛媛県武道館 後期

レクリエーションバレーボール大会 開催要項

- 1 日 時 令和5年2月16日(木) 8:45~13:00 (予定)
※大会終了予定時間はあくまで予定ですので時間が前後することがあります。
- 2 場 所 愛媛県武道館 主道場 全面(4コート)
- 3 大会日程(予定)
8:45~ 受付(主道場2階西)・コート設営・準備体操
(準備体操・アップは各チームで行ってください)
9:25~ 開会式(①主催者あいさつ ③大会上の注意)
9:30~ 試合開始 ※開会式が終わり次第試合を開始します。
競技終了後~ 表彰(①成績発表②表彰など)
後片づけ
- 4 参加資格 女性チームを対象(※先着順)
チームは7名以上、12名以下で編成すること(メンバー変更は大会当日まで可)。
チームの掛け持ちでの参加は不可。
- 5 参加料 1チーム 2,000円(大会当日徴収します)
- 6 競技方法 予選リーグを行い、決勝トーナメントで順位を決定します。但し、参加チーム数により、その方法を変更することがあります。※試合の組み合わせは主催者の責任抽選とします。
6人制のローテーション・相互審判・ネットの高さ:2m20cm
- 7 託 児 8:45~試合終了まで、無料で託児サービスを行います。(原則1歳~10歳)
※下記申込期間内に【託児申込書】をご記入のうえ、お申込みください。
※申込多数の場合はお断りさせていただく場合がございます。(先着順)
- 8 表 彰 入賞チームに表彰(参加賞有)
- 9 申込期間 令和5年1月11日(水)9:00~令和5年1月26日(木)12:00
※14チームの時点で締め切ります。
- 10 申込み先 別紙申込書に必要事項を記入の上、愛媛県武道館まで
- 11 その他 ※参加申込後、ご連絡いたしますので、もし連絡がない場合はお問い合わせください。
※主道場への乳幼児の入場はご遠慮ください。(託児サービスをご利用ください)
※武道館内は、他者と身体的距離(2m以上を目安)が確保できる場合を除き、マスク着用を推奨します。
※新型コロナウイルス感染症の拡大等により中止の場合は愛媛県武道館ホームページに掲載いたします。
※大会の内容等については変更の可能性がございますのでご了承ください。

FAX089-965-3388

NO.

愛媛県武道館後期
レクリエーションバレーボール大会 参加申込書

チーム名

大会参加メンバー表

	名 前		名 前
代表者		7	
2		8	
3		9	
4		10	
5		11	
6		12	

代表者 電 話	自 宅 (携 帯) ()	緊急連絡先 (続柄) ()
------------	------------------	--------------------

すべてのご連絡はこちらのメールアドレスに行いますので、必ずご記入ください。

メールアドレス: _____ @ _____

※携帯電話で受信を希望される方はパソコンからの受信を可能な状況に設定ください。

※【愛媛県武道館大会等健康状態確認書】を当日受付にご提出ください。

【愛媛県武道館大会等健康状態確認書】
※大会当日、受付時にご提出ください

記入日（大会当日）

月 日（ ）

1. 記入責任者		チーム名	
連絡先	電話番号		携帯番号
	メールアドレス		

2. 参加者の健康状態等

氏名	最近の体調(※1)	サーマルカメラ (武道館入口サーマルカメラ で検温した結果、熱がなければ○を記入ください。)
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	
	ア・イ・ウ・エ・オ・カ	

3. 記入上の注意

(※1)大会7日前に以下の事項で該当するものすべてに○印をつけてください

ア：平熱を超える発熱（おおむね37.5℃以上）があった。

イ：せき、のどの痛みなど風邪の症状があった。

ウ：倦怠感、息苦しさがあった。

エ：体の不調（体が重く感じる、疲れやすいなど）があった。

オ：家族、友人など身近な知人に感染が疑われる者がいる。

カ：政府が定める所定期間内に入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等からの入国者との濃厚接触がある。

※ 記載された情報は、感染拡大防止のためにのみ利用し、大会1か月後に廃棄いたします。

FAX089-965-3388

NO.

愛媛県武道館後期
レクリエーションバレーボール大会 託児申込書

チーム名

託児

名前(ふりがな)	性別	年齢	生年月日	保護者氏名

留意事項

※託児サービスは8:45～大会終了までとなります。

※お預かりできるお子様は、原則1歳～10歳のお子様です。

※申込多数の場合はお断りさせていただく場合がございます。(先着順)

※お名前、生年月日はお間違いのないよう、確認のうえ記入をお願いします。

※体調不良・風邪症状等のあるお子様のご利用はご遠慮ください。

※当日、【託児健康チェックカード】をシッターに提出ください。

(混雑を避けるため、事前の記入にご協力ください)

※【保護者の方へのお願い】を確認のうえ、ご利用ください。

※託児サービスの会場は、大会議室・中会議室・託児室(武道館1階)で行います。お子様を託児に預けてから参加ください。

託児 健康チェックカード

No	令和 5年 2月 16日 (木)
(ふりがな) 子どもの氏名	歳 ヶ月
	歳 ヶ月
	歳 ヶ月
保護者の氏名	
子どもの様子(健康状態・食事・排泄・その他)	
伝 言	

※【託児 健康チェックカード】は印刷してご持参いただくか、当日託児会場にて記入いただけます。

保護者の方へのお願い

① 託児時間中に必要なものを一つの袋に入れてご用意ください。(夕食終了後は19時です)
【飲み物・昼食・おやつ(一回食べきりの量)
オムツ・汚れたオムツを入れるビニール袋等】

② 託児カードをご記入ください。

お預かりしている間に、ばあばママが特に気をつけなければならぬことがあれば、伝言欄にご記入ください。(カードは受付時にご提出ください。)

※注意事項※

風邪症状等、病気中の保育はできかねますので、ご了承ください。
インフルエンザ等(かかり完治後の保育の方は受付時にお申し出ください。
前日までのキャンセル連絡は(088-965-3111)まで、当日のキャンセルは、
会場受付時に連絡ください。



(社)松山市シルバー人材センター
ばあばママ イベント会場保育