

## 第8回喜多方市民ボウリング大会 開催要項

喜多方市民ボウリング大会は、国体種目であるボウリング種目の普及振興を図ることにより、喜多方市民の健康増進と喜多方市のスポーツ振興に寄与し、ひいては国体選手を輩出することを目的として下記により開催する。

1. 主 催 公益財団法人喜多方市体育協会

住所：〒966-0094 喜多方市字押切1-86（押切川公園体育館内）

電話：0241-23-0771 FAX：0241-23-0780

mail：info@kitakata-taikyo.jp HP：☛喜多方市体育協会で検索

2. 後援/会場 喜多方スターボウル

住所：喜多方市豊川町米室字アカト5246-1

電話：0241-22-5656 FAX：0241-22-6269

3. 協 賛 喜多方シティエフエム株式会社

4. 日 時 令和5年3月5日（日） 13：00～ 開 場

13：30～ 開会式

14：00～ ゲーム開始

※参加申し込み多数の場合は、スケジュールが変更する場合がございます。この場合、本協会HPで告知します。

5. 競技種目 (1) 団体戦の部

①正選手4名・補欠選手1名でチームを構成する。

②3名以上でエントリーできる。

③老若男女は問わない。

※参加チーム数・人数により数組に分けて大会を実施する

(2) 個人戦（男子の部／女子の部）

①団体戦のメンバーは、特に申し出がない限り、自動的に個人戦にもエントリーされる。

②個人戦のみのエントリーも受け付ける。

6. 競技方法 (1) 団体戦の部

①一人2ゲームを行い、各チーム得点上位選手3名の合計点数をチーム点数とし、その点数により順位を決定する。

②女性選手には1ゲームにつき20点のハンデキャップを付加する。

③原則的に6チーム毎に競技を行い、参加チーム数・人数により組み分けを行う。なお、その組み分けは主催者一任とする。また、組み分け結果は、本協会HPに公表し、チーム代表者等に通知する。

(2) 個人戦（男子の部／女子の部）

- ①一人2ゲームを行い、その合計点数により順位を決定する。なお、団体戦に出場しなかった補欠選手も同様とする。
- ②団体戦に出場した選手は、団体戦の点数を対象とする。

- 7. 競技規則** 本開催要項及び（公社）日本ボウリング場協会制定の日本ボウリングルールを準用し実施する。
- 8. 参加資格** (1)（公財）喜多方市体育協会の加盟団体に所属している一般成人  
(2)主催者が特に認めた団体に所属している一般成人  
(3)スポーツ傷害保険などの保険に加入していること  
※小中学生・高校生・大学生はエントリー出来ないが、専門学校生はエントリーできる。  
(4)本要項を遵守できる方
- 9. 参加経費** お一人様1,100円(2ゲーム)を受付時に支払うこと。また、靴代(350円)は各自の負担とし会場に各自で支払うこと。  
※1 申込み先着100名様に対し本協会が100円負担しますので、1,000円で参加出来ます。ただし、100名以上の申込みがあった場合は、各団体2チームまでを補助対象とし、3チーム以降は下記※2のとおりとします。  
※2 上記※1以外の方は、喜多方スターボウル様のご厚意で1ゲーム550円にて参加できます。(現在のゲーム代は1ゲーム600円)  
※3 上記※2の方については、後日通知します。
- 10. 参加申込** 所定の申込書により令和5年2月24日(金)までに、主催者(上記1参照)に申し込むこと。(FAX・メール可)  
※年齢は大会当日現在とする。
- 11. 表彰** (1) 団体戦の部  
①優勝・準優勝・第3位のチームに賞状を授与する。  
②優勝チームには「公益財団法人喜多方市体育協会会長賞(盾)」を授与する。(持ち回り)  
(2) 個人戦(男子の部/女子の部)  
①優勝・準優勝・第3位の選手に賞状を授与する。  
②男子の部優勝者には「喜多方市長賞(盾)」を授与し、女子の部優勝者には「喜多方スターボウル賞(トロフィー)」を授与する。(持ち回り)  
(3) パーフェクトスコアの選手には、主催者発行の「記録証明証」と喜多方スターボウルからの「記念品」を授与する。
- 12. 参加上の注意/その他**  
(1) 健康診断は、各選手・チームの責任において全選手が受けること。  
(2) 傷害が発生した場合は、各選手・チームの責任において対応することとし、主催者は一切の責任を負わない。また、事件・事故等についても、主催者側は一切の責任を負わない。  
(3) 主催者は保険に加入するが、その内容は主催者一任とし、当大会中の疾患・怪我等については、主催者側が加入する保険の範囲内での対応とする。

- (4) 主催者は写真などの撮影を行い、その写真などは主催者の必要に応じて公表することを予め了承すること。また、その写真の著作権などの全ての権利は主催者側に帰属するものとする。
- (5) ゴミは各自全て持ち帰り自宅で処分すること。
- (6) 本要項を、選手本人及びその全関係者（ご家族・所属する団体代表者等）が了承した場合のみエントリーすること。（参加申込み者は、本要項を了承したとみなす。）
- (7) 次の前大会の公益財団法人喜多方市体育協会賞チーム・喜多方市長賞受賞者・喜多方スターボウル賞受賞者は、令和5年2月24日（金）までに市体協事務局（上記(1)参照）か喜多方スターボウルへ盾・トロフィーを返還すること。
  - 公益財団法人喜多方市体育協会賞（盾）：塩川町体育協会大沢チーム
  - 喜多方市長賞（盾）：佐藤 直人 様（蔵の町テニスクラブ）※返却済み
  - 喜多方スターボウル賞（トロフィー）：高橋 初枝 様（塩川町体育協会大沢チーム）
- (8) 前大会の団体戦の部優勝（公益財団法人喜多方市体育協会賞チーム）代表者は、今大会開会式で「選手宣誓」を行うこと。なお、公益財団法人喜多方市体育協会賞チームが出場しない場合は、男子の部優勝者（喜多方市長賞受賞者）が、喜多方市長賞受賞者が出場しない場合は、女子の部優勝者（喜多方スターボウル賞受賞者）が行うこと。
- (9) 新型コロナウイルス感染予防対策を自主的におこない、新型コロナウイルス感染リスクがあることをご承知のうえ参加してください。また、万が一に新型コロナウイルスに感染した場合でも自己責任において対処してください。主催者はその責任を負いませんのでご注意ください。

### 【新型コロナウイルスの感染拡大防止対策について】

#### 1 新型コロナウイルス感染状況の影響による大会の延期・中止について

- (1)開催要項・開催通知文書・本協会HPなどにその旨を明記し事前に告知する。
- (2)延期・中止の判断の基準
  - ①国・福島県・喜多方市で、本市を対象とする緊急事態宣言・緊急対策などが発出された場合
  - ②本市若しくは近隣市町村でクラスターが発生した場合
  - ③本市の新型コロナウイルス感染拡大状況が急拡大か顕著である場合
  - ④その他
- (3)判断の時期  
上記(2)の状況が明らかになった時点で速やかに関係団体と協議し判断する。※大会直前の延期・中止もあり得る。
- (4)延期・中止の場合の対応  
延期・中止の決定がなされた当日か翌日に、（公財）喜多方市体育協会HPに延期・中止の記事を掲載し、関係団体・関係者に延期・中止の連絡を行う。

#### 2 新型コロナウイルス感染状況下における特別措置

- (1)マスク着用・非接触型検温器等の設置・手指消毒アルコール等の配置
- (2)「体調管理チェックシート（別紙1・2）」の提出
- (3)無観客とする。
- (4)開会式は簡素化して行う。（来賓なし・始球式なし）
- (5)1レーン2名の配置とする。
- (6)閉会式は行わない。表彰（式）のみ行う。また、入賞者の記念撮影も表彰（式）後に行う。
  - ※入賞した選手・役員は距離をとって整列 ※記念撮影有り。
- (7)試合進行状況を見計らい、会場の換気を行う。

### 3 新型コロナウイルス感染予防対策 ※大会関係者（選手・チーム関係者・役員係員など）全員が対象

#### (1)大会 2 週間前から大会当日の起床時

①感染拡大地域や緊急事態宣言等の対象地域への往来を自粛し、不要不急な生活圏外への外出、大人数での会食、大規模なイベント参加を自粛すること。

※「密閉」、「密集」、「密接」の三つの密と「感染リスクが高まる5つの場面」などを避け、「新しい生活様式」などを参考に、感染予防を心掛けること。

②検温・健康状態等の確認を行い、その結果を「体調管理チェックシート」に反映させること。

③次の事項に該当する場合は、申込み及び出場・出席を自主的に辞退し、申込み後は各団体代表者及び主催者（上記1参照）に電話・メールなどで連絡すること。（直接会場に来ないこと。）

a 体調がよくない。（例：発熱・咳・倦怠感・味や匂いが分からない・息苦しいなどの症状がある）

b 濃厚接触者及びその疑いがある場合

c 下記④の場合

④大会当日の起床時の検温で平熱より1度以上高い場合若しくは37.5度以上の場合、チーム代表者及び主催者（上記1参照）に報告するとともに、本大会への参加を自粛すること。

#### (2)大会当日（会場入りから試合終了後）

①主催者が非接触型体温計を準備するので、試合当日の入館時に、大会関係者（選手・チーム関係者・役員係員など）全員は検温すること。なお、37.5度以上若しくは平熱より1度以上高い体温の大会関係者は直ちに会場から退出すること。

②「別紙1・2 体調管理チェックシート」を受付時に提出すること。

※各団体代表者は、来場する関係者全員分を集約し提出すること。

※体調管理チェックシートの別紙1と2のどちらを使用してもかまいませんが、記入・提出漏れがないようにお願いします。

③会場に手指消毒液を設置するので、随時使用すること。

④来場の際は「マスク」を着用・持参し、競技中以外は常時マスクを着用すること。また、マスクをしていても必要以上の大声での会話を控えること。

⑤選手などが密集・密接する円陣や声出し、整列・ハイタッチ・握手などは行わない。

⑥「大声」かつ「マスク無し」での声援を禁止する。応援したい場合は、原則的に拍手で行うこと。

⑦物品を共有・共用しない。

⑧使用したタオル・服・マスクなどは、各自で管理し、必ず自分のバックなどに収容する。

⑨ゴミは持ち帰ること。

⑩ソーシャルディスタンス（約2m）を意識すること。

⑪当日は、必要最小限の人数で来場すること。

⑫自身の試合が終了したら、後片付けをおこない速やかに帰宅すること。（入賞者は、表彰・記念撮影終了後に帰宅すること。）

#### (3)大会当日の試合終了後から5日後

①終了後の飲食を伴う慰労会やミーティング等を行わないこと。

②検温及び健康状態の確認を行うこと。大会後5日以内に新型コロナウイルス感染症の陽性が判明した場合は速やかに各団体代表者及び主催者（上記1参照）に報告すること。なお、この場合、「体調管理チェックシート（別紙1・2）」を関係機関及び他の関係者・関係団体に連絡することがありますので予めご了承ください。

## 第8回喜多方市民ボウリング大会 ≪ 団体戦 ≫ 参加申込書

| チーム名        |          | 性別  | チーム名        |          | 性別  |
|-------------|----------|-----|-------------|----------|-----|
| 区分          | 選手氏名(年齢) | 性別  | 区分          | 選手氏名(年齢) | 性別  |
| 選手1<br>(主将) | ( )      | 男 女 | 選手1<br>(主将) | ( )      | 男 女 |
| 選手2         | ( )      | 男 女 | 選手2         | ( )      | 男 女 |
| 選手3         | ( )      | 男 女 | 選手3         | ( )      | 男 女 |
| 選手4         | ( )      | 男 女 | 選手4         | ( )      | 男 女 |
| 補 欠         | ( )      | 男 女 | 補 欠         | ( )      | 男 女 |

## 第8回喜多方市民ボウリング大会 ≪ 個人戦 ≫ 参加申込書※個人戦のみ

| No. | 選手氏名(年齢) | 性別  | No. | 選手氏名(年齢) | 性別  |
|-----|----------|-----|-----|----------|-----|
| 個人1 | ( )      | 男 女 | 個人2 | ( )      | 男 女 |
| 個人3 | ( )      | 男 女 | 個人4 | ( )      | 男 女 |
| 個人5 | ( )      | 男 女 | 個人6 | ( )      | 男 女 |

上記のとおり申込みいたします。

令和    年    月    日

団体名:

代表者名:

記入者名:

記入者☎:

(公財)喜多方市体育協会長

**別紙 1**

**体調管理チェックシート（個人提出用）**

【区 分】  チーム関係者（選手・コーチ等）  応援者・観客者  大会役員  その他

【名前等】 \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ 歳） 男 ・ 女

【住 所】 \_\_\_\_\_

【電 話】 \_\_\_\_\_ 【大会当日の起床時の体温】 \_\_\_\_\_ 度

平熱より 1 度以上高い

**【2週間前からイベント当日までの体調】**

○ 37.5 度以上の発熱があった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

○ 咳があった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

○ のどの痛みがあった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

○ 倦怠感があった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

○ 匂いや味が分からなかった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

○ 息苦しさがあった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

※特に指示がない場合は原則的に大会当日の来場時に提出願います。 ※本紙の内容は(公財)喜多方市体育協会の主催事業等でのみ使用します。 ※所定の保管期間後に適切に処分します。 ※監督・選手だけではなくスタッフ・応援者・家族など、来場する方全員分を記入願います。 ※用紙不足の場合は必要枚数コピー願います。 ※本書提出後2週間以内に新型コロナに感染した場合は市体協(☎0241-23-0771)に報告すること。この場合、関係機関等に報告等を行いますので予めご了承ください。

.....キリトリセン.....

**別紙 1**

**体調管理チェックシート（個人提出用）**

【区 分】  チーム関係者（選手・コーチ等）  応援者・観客者  大会役員  その他

【名前等】 \_\_\_\_\_（ \_\_\_\_\_ 歳） 男 ・ 女

【住 所】 \_\_\_\_\_

【電 話】 \_\_\_\_\_ 【大会当日の起床時の体温】 \_\_\_\_\_ 度

平熱より 1 度以上高い

**【2週間前からイベント当日までの体調】**

○ 37.5 度以上の発熱があった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

○ 咳があった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

○ のどの痛みがあった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

○ 倦怠感があった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

○ 匂いや味が分からなかった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

○ 息苦しさがあった [ 無 ・ 有→（ \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日から \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日まで） ]

※特に指示がない場合は原則的に大会当日の来場時に提出願います。 ※本紙の内容は(公財)喜多方市体育協会の主催事業等でのみ使用します。 ※所定の保管期間後に適切に処分します。 ※監督・選手だけではなくスタッフ・応援者・家族など、来場する方全員分を記入願います。 ※用紙不足の場合は必要枚数コピー願います。 ※本書提出後2週間以内に新型コロナに感染した場合は市体協(☎0241-23-0771)に報告すること。この場合、関係機関等に報告等を行いますので予めご了承ください。

※代表者が実際に来場する場合は、下記表に代表者の状況も記入願います。

別紙2

体調管理チェックシート（団体提出用）

【チーム名】 \_\_\_\_\_ 【代表者氏名】 \_\_\_\_\_

【代表者住所】 \_\_\_\_\_ 【代表者電話】 \_\_\_\_\_

| No. | 区分   | 氏名 | 性別 | 年齢 | イベント<br>当日の<br>起床時<br>の体温 | 平日より1度<br>以上高い場合<br>はチェック | 2週間前から本日までの体調              |           |                   |                 |                         |                  | その症状が出た日を<br>記入願います。 |
|-----|--|----|----|----|---------------------------|---------------------------|----------------------------|-----------|-------------------|-----------------|-------------------------|------------------|----------------------|
|     | 選手・コーチ等は<br>「チーム」、応援者・<br>観客は「応援」、大<br>会役員は「役員」、その他は「他」<br>と記入願います |    |    |    |                           |                           | 37.5度以<br>上の発<br>熱があ<br>った | 咳があ<br>った | のどの<br>痛みが<br>あった | 倦怠感<br>があつ<br>た | 匂い味<br>が分か<br>らなか<br>った | 息苦し<br>さがあ<br>った |                      |
|     |  |    |    |    | 度                         | <input type="checkbox"/>  | 有・無                        | 有・無       | 有・無               | 有・無             | 有・無                     | 有・無              |                      |
|     |  |    |    |    | 度                         | <input type="checkbox"/>  | 有・無                        | 有・無       | 有・無               | 有・無             | 有・無                     | 有・無              |                      |
|     |  |    |    |    | 度                         | <input type="checkbox"/>  | 有・無                        | 有・無       | 有・無               | 有・無             | 有・無                     | 有・無              |                      |
|     |  |    |    |    | 度                         | <input type="checkbox"/>  | 有・無                        | 有・無       | 有・無               | 有・無             | 有・無                     | 有・無              |                      |
|     |  |    |    |    | 度                         | <input type="checkbox"/>  | 有・無                        | 有・無       | 有・無               | 有・無             | 有・無                     | 有・無              |                      |
|     |  |    |    |    | 度                         | <input type="checkbox"/>  | 有・無                        | 有・無       | 有・無               | 有・無             | 有・無                     | 有・無              |                      |
|     |  |    |    |    | 度                         | <input type="checkbox"/>  | 有・無                        | 有・無       | 有・無               | 有・無             | 有・無                     | 有・無              |                      |
|     |  |    |    |    | 度                         | <input type="checkbox"/>  | 有・無                        | 有・無       | 有・無               | 有・無             | 有・無                     | 有・無              |                      |

※特に指示がない場合は原則的に大会当日の来場時に提出願います。 ※本紙の内容は(公財)喜多方市体育協会の主催事業等でのみ使用します。 ※所定の保管期間後に適切に処分  
 します。 ※監督・選手だけではなくスタッフ・応援者・家族など、来場する方全員分を記入願います。 ※用紙不足の場合は必要枚数コピー願います。 ※本書提出後2週間以内に新型コ  
 ロナに感染した場合は市体協(☎0241-23-0771)に報告すること。この場合、関係機関等に報告等を行いますので予めご了承ください。