

大会要項

2023 B 級ダンス競技会・C 級ダンス競技会

1. 日 時 令和 5 年 4 月 16 日 (日) 9 時 00 分～17 時 00 分 (時間予定)
2. 会 場 都立産業貿易センター浜松町館 2F・3F
3. 主 催 一般社団法人 東部日本ボールルームダンス連盟
東京都中央区日本橋浜町 2-33-4 日本ダンス会館 4 F
TEL 03-5652-7361 FAX 03-5652-7363
4. 競技内容 B 級ダンス競技会 プロフェッショナルスタンダード
アマチュアラテンアメリカン共に 5 種目総合
C 級ダンス競技会 プロフェッショナルラテンアメリカン
アマチュアスタンダード共に 4 種目総合
5. 出場資格 B 級ダンス競技会 プロ・アマ共に B、C、D 級の登録選手
C 級ダンス競技会 プロ・アマ共に C、D 級の登録選手
6. 出場料 競技会当日、背番号と引き換え
B 級・C 級ダンス競技会共に プロ 6,000 円 (団体所属 5,000 円)
アマ 7,000 円 (団体所属 6,000 円)
7. 出場申込 プロフェッショナルは B 級・C 級ダンス競技会共にネットエントリーのみ。
アマチュア B 級・C 級ダンス競技会共に ハガキエントリー又はネットエントリーのどちらかを選択していただき、必ず一方でエントリーしてください。
下記のリンクよりエントリーフォームへご記入下さい。
 - ・ B 級ダンス競技会プロフェッショナルスタンダード
<https://forms.gle/PyVovfuZ2bTatv69>
 - ・ B 級ダンス競技会アマチュアラテンアメリカン
<https://forms.gle/FVntgrWV3aj4ZsVr5>
 - ・ C 級ダンス競技会プロフェッショナルラテンアメリカン
<https://forms.gle/o3Xyj2s3bHWC1KKU8>
 - ・ C 級ダンス競技会アマチュアスタンダード

<https://forms.gle/ptT9ForCCMJs1q949>

※その他、ご不明な点はホームページにてご確認をお願いします。

8. チケット

下記専用申込フォームよりお申し込みください。

チケット申込フォーム「<https://ws.formzu.net/dist/S14929034/>」

9. 安全対策

事前及び大会当日の健康管理は、自己責任において行い、十分留意して参加してください。万一、大会当日に不慮の事故によります負傷・疾病等が発生した場合は、主催者は医師等による応急処置の対応は行いますが、それ以後の責任は負いませんので、予めご了承ください。

新型コロナウイルス感染症対策として、健康チェック表の提出をお願いします。

10. 肖像権

本大会の出場選手の肖像権並びに全ての権限は、主催者にあるものとします。

<新型コロナウイルス感染症予防対策のための健康チェックシート>

新型コロナウイルス感染症（COVID19）予防対策のため参加者全員のご協力をお願いします
ホームページ上で大会概要に記載されている内容をお読みの上下記の項目をご確認下さい

*ご自身の体調・感染予防状況についてお伺いします（最近2週間程度）

以下の項目をご確認の上☑をお願いします

1	風邪や感染症を疑う症状及び体調に異常がない または症状が改善して（服薬などせずに）3日以上が経過している
2	同居家族や職場などの身近な人に感染が疑われる症状を持つ人がいない
3	新型コロナウイルス感染症陽性と判定された人、濃厚接触者との接触がない
4	海外への渡航や帰国者との接触がない または隔離期間が終了している
5	既に感染、または濃厚接触者の判定を受けたが隔離期間等が終了している

上記の内容を確認しました

*本日も感染予防にご協力下さい。以下の項目をご確認の上☑をお願いします

・ 体温を測定し正常範囲でした（37.5℃未満）
・ 会場内では咳エチケット（マスク着用）を守って下さい *マスク着用ができない理由がある場合はお申し出下さい
・ こまめに手洗い、手指消毒をして下さい
・ 大声での応援、会話はお控え下さい
・ カップル同士で踊る場合を除き、会場や控室等で他人との距離を適切に保つように注意して下さい
・ 本日から2週間以内に新型コロナウイルス感染症陽性と判定された場合は事務局までご連絡下さい その際は必要時保健所等に記入内容を情報提供します ご了承下さい

上記の内容を確認しました

*以上の記載内容に相違ありません

20 年 月 日

氏名（自署）：

電話番号：

（ 携帯・自宅・職場・他 ）

本日も来場の区分に☑して下さい

- | | |
|------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 参加選手 | <input type="checkbox"/> 審査員 |
| <input type="checkbox"/> 一般観戦者 | <input type="checkbox"/> 大会役員 |
| <input type="checkbox"/> 関係者（企業名 ） | <input type="checkbox"/> その他（ ） |

*この用紙は個人情報として1ヶ月間管理しその後適切に処理いたします
ご協力ありがとうございます

主催 一般社団法人 東部日本ボールルームダンス連盟