

大会要項

NATD 杯 2022 (2023年 日本インタークオリファイ競技会)

1、日時 令和4年10月30日(日) 9:00~12:00

2、会場 ホテルイースト21東京 一階「イースト21ホール」

3、主催 一般社団法人 日本社交舞踏教師協会 (NATD)

4、後援 一般社団法人 東部日本ボールルームダンス連盟

5、競技内容 スタンダード W (※ベーシック) ・ T
ラテンアメリカン R (※ベーシック) ・ P

*スタンダードとラテンアメリカンの重複は不可

6、チケット 5,000円(自由席のみ)

NATD 会員無料

東部 OB 会員無料

7、出場資格 一般社団法人東部日本ボールルームダンス連盟登録選手

8、出場料 NATD 会員無料

その他登録選手 6,000円

9、撮影料 5,000円

10、出場申込 ネットエントリーのみでの受付
出場申込先

スタンダード <https://forms.gle/L796Vo6hCakCDjC59>

ラテンアメリカン <https://forms.gle/hqypAC3kqkRuhCuf9>

申し込み締め切り 10月9日

出場振込先 ゆうちょ銀行 金融機関コード 9900

0一九店（ゼロイチキューウ店）店番 019

当座 0623559 一般社団法人日本社交舞踏教師協会

*エントリー料金が確認できない場合は出場不可となります。

11、肖像権及び権利

本大会の全て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。

優勝者にはオーナーダンスの権利が発生します。また当日開催される NATD 秋のダンス祭りのパーティーでデモンストレーションを踊っていただきます。（スタンダード及びラテン各規定ベーシックとバリエーションの2種目）

またこの大会に出場し、最終予選に入賞したカップルには **2023** 年度の日本インターナショナルダンス選手権に出場する資格が得られます。

12、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。

健康チェックシート 感染予防対策のためご記入をお願いいたします。

		体温	体調 (気になる症状がありましたら○をつけて下さい)
10月24日	月	°C	良好 / 咳・喉の痛み・倦怠感・下痢・他 ()
25日	火	°C	良好 / 咳・喉の痛み・倦怠感・下痢・他 ()
26日	水	°C	良好 / 咳・喉の痛み・倦怠感・下痢・他 ()
27日	木	°C	良好 / 咳・喉の痛み・倦怠感・下痢・他 ()
28日	金	°C	良好 / 咳・喉の痛み・倦怠感・下痢・他 ()
29日	土	°C	良好 / 咳・喉の痛み・倦怠感・下痢・他 ()
30日	日	°C	(下記に記入をお願いします)

*体温はなるべく毎日同じ時間に測定して下さい。

1	本日(10月30日)の体調はいかがですか？
	<ul style="list-style-type: none"> ・良好 ・気になる症状がある 風邪の症状(咳・喉の痛み・痰・倦怠感・関節痛など) 味覚・嗅覚の異常、下痢・嘔気・嘔吐 その他
2	ご家族の体調はいかがですか？(同居の方がいる場合)
	<ul style="list-style-type: none"> ・良好 ・気になる症状がある者がいる(症状)
3	職場の同僚の方の体調はいかがですか？(就業している場合)
	<ul style="list-style-type: none"> ・良好 ・気になる症状がある人がいる(症状)
4	10月17日から本日までの行動について
	<ul style="list-style-type: none"> ・新型コロナウイルス感染症の患者と接触(*)はありましたか？ <ul style="list-style-type: none"> ・いいえ ・はい(いつですか？日頃) ・新型コロナウイルス感染症患者の濃厚接触者との接触はありましたか？ <ul style="list-style-type: none"> ・いいえ ・はい(いつですか？日頃) ・ご自身の海外への渡航、または帰国者との接触はありましたか？ <ul style="list-style-type: none"> ・いいえ ・はい(いつですか？日頃)

(*)接触とは、会食や室内で適切な予防措置なく(マスクなど使用せず)手の届く範囲(1メートル程度)での15分以上の会話等です

ありがとうございました。裏面もお忘れなくご記入くださいませ。

お名前 _____

担当教師 _____

ご住所 〒

電話番号 _____

- 1、いただいた個人情報の管理にあたっては、漏洩・滅失の防止及び安全管理のために必要かつ適切な措置を講じるように努めます。外部には漏洩しないように最大限の注意を払って管理いたします。
- 2、また新型コロナウイルス感染予防対策の管理目的のため以外には使用いたしません。
- 3、いただいた個人情報は、本人の同意なく第三者に提供しません。
- 4、ただし本催事会場において感染症患者またはその疑いがある者が発見された場合には必要な範囲で保健所等に提出することがあります。