

第19回 JBDF全沖縄ダンス選手権大会

★日時 : 2022年 11月20日(日) ※競技開始 10:30～ ※選手受付 9:30～10:00

★会場 : 南風原中央公民館

★主催 : 沖縄県ボールルームダンス連盟

★共催 : 沖縄タイムス社

★公認 : 一般社団法人東部日本ボールルームダンス連盟

★協力 : 東京都ボールルームダンス連盟

プロフェッショナル競技

●沖縄プロフェッショナルダンス選手権大会シーサー杯

No	競技名称	S/L	種目	公認	フィガー	出場資格	その他
1	選手権	S	W・T・F・Q	有	自由	登録選手	東部日本ボールルームダンス連盟 公認競技会
2		L	C・S・R・P				

アマチュア競技

●アマチュア競技ラテン

3	選手権	C・S・R・P	有	自由	登録選手	東部日本ボールルームダンス連盟 公認競技会
4	D級	C	無	自由	D級以下の選手	単種目競技 1種目ごとのエントリー
5		S				
6		R				
7	E級	C	無	自由	D級以下の選手	
8		S				
9		R				
10	ノービス級	C	無	ノービス規定	未登録の新人選手	
11		R				
12	ジュニア	C	無	自由	中学生以下の選手	
13		S				

●アマチュア競技スタンダード

14	選手権	W・T・F・Q	有	自由	登録選手	東部日本ボールルームダンス連盟 公認競技会
15	D級	W	無	自由	D級以下の選手	単種目競技 1種目ごとのエントリー
16		T				
17		F				
18	E級	W	無	自由	E級以下の選手	
19		T				
20		F				
21	ノービス級	W	無	ノービス規定	未登録の新人選手	
22		T				
23	ジュニア	W	無	自由	中学生以下の選手	
24		T				

●団体競技

25	団体戦	C・R・W・T	無	自由	ダンスが踊れる方誰でも 4組8名で1グループ	リーダー1名で女子2名まで可 競技選手同士のペアは不可
----	-----	---------	---	----	---------------------------	--------------------------------

【新型コロナウイルス感染防止対策のための健康チェック表】

来場者全員の安全確保のための健康チェック表となりますので、ご協力をお願い致します。
内容を熟読し同意の上、氏名及び健康状況等を全て記入し、ご来場の際に受付に必ずご提出ください。

【遵守事項】※必ずお読みください

- 下記事項について、来場者全員、遵守していただきますようお願い致します。
遵守できない場合は、ご退場いただくこととなりますので予めご了承ください。
- ①以下の事項に該当する場合は、ご来場を見合わせてください。
 - ・体調が良くない場合（発熱・咳・咽頭痛・風邪などの症状、だるさや息苦しさ、嗅覚や味覚の異常、体が重く感じる、疲れやすい等がある場合）
 - ・同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいる場合
 - ・新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がある場合
 - ・過去14日以内に、海外への渡航または海外からの移住者と濃厚接触がある場合
 - ・過去14日以内に、新型コロナウイルス感染が発生したクラスターとされる場所を訪れた場合、又は当人と濃厚接触がある場合
 - ②マスクを必ず持参し、着用をお願いします。未着用の場合は入場をお断りします。
 - ③入場時に検温し、37.5度以上ある場合は、入場をお断りします。
 - ④本健康チェック表（氏名及び連絡先、感染防止のために主催者が決めた措置の遵守並びに主催者の指示に従う事に同意を含む）を提出された方のみ、入場を許可します。
 - ⑤会場内にアルコール手指消毒液を設置しております。
 - ⑥他の来場者との距離を確保するよう心掛けてください。
 - ⑦大声での会話や応援はご遠慮いただくとともに、なるべく会話を控えるようお願い致します。
 - ⑧会場内での感染防止対策は万全を期しますが、ご来場の際は会場への往復を含め、感染予防について自己責任でお願いします。主催者は一切責任を負いませんので、予めご了承ください。
 - ⑨気分がすぐれなくなった場合は、すぐお申し出ください。
 - ⑩イベント終了後、2週間以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、主催者に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告をお願いします。

★私は、上記事項を順守し、新型コロナウイルス感染防止の為に主催者が決めた措置及び指示に従うことに同意します。

令和 年 月 日

氏名(署名)

〒

住所

【健康状況】※本日の体調について、該当に☑して下さい

- ①平熱を超える発熱（おおむね37.5度以上）がある。
- ②咳、のどの痛みなど風邪の症状がある。 はい いいえ
- ③だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がある。 はい いいえ
- ④嗅覚や味覚の異常がある。 はい いいえ
- ⑤体が重く感じる、疲れやすい等の症状がある。 はい いいえ
- ⑥同居家族や身近な知人に感染が疑われている方がいる。 はい いいえ
- ⑦新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触歴がある。 はい いいえ
- ⑧過去14日以内に、海外への渡航歴がある。または海外からの移住者と濃厚接触歴がある。 はい いいえ
- ⑨過去14日以内に新型コロナウイルス感染が発生したクラスターとされた場所を訪れたことがある。または、当人と濃厚接触歴がある。 はい いいえ
- ⑩コロナウイルス感染症のワクチンを一度でも接種したことがある。 はい いいえ

◎この情報は、来場者に新型コロナウイルス感染症が発生した場合において、保健所や公的機関等へ情報を提供することを目的として使用します。預かった情報は、主催者が責任をもって厳重に保管し、目的以外に使用しません。イベント終了後から1ヶ月保管した後、責任をもって破棄します。