

# 大会要項

## 2022 後期・東京都ボールルームダンス連盟主催競技会

1. 日 時 令和4年10月15日(土) 9時00分～17時00分(予定)
2. 会 場 曳舟文化センター2F
3. 主 催 一般社団法人 東部日本ボールルームダンス連盟  
主 管 東京都ボールルームダンス連盟  
TEL 090-2170-9154
4. 競技内容  
アマチュアノービス競技会 (W・T/C・R)  
Gシニアダンス選手権 (T・F/S・R)  
GシニアB級ダンス競技会 (W・Q/C・P)  
GシニアC級ダンス競技会 (T・F/S・R)  
GシニアD級ダンス競技会 (W・Q/C・P)  
Gシニアノービスダンス競技会 (W・T/C・R)  
シニアダンス選手権 (W・Q/C・P)  
シニアB級ダンス競技会 (T・F/S・R)  
シニアC級ダンス競技会 (W・Q/C・P)  
シニアD級ダンス競技会 (T・F/S・R)  
シニアノービスダンス競技会 (W・T/C・R)
5. 出場資格  
アマチュアノービス競技会 未登録選手  
Gシニアダンス選手権 Gシニア登録選手  
GシニアB級ダンス競技会 GシニアB・C・D級の登録選手  
GシニアC級ダンス競技会 GシニアC・D級の登録選手  
GシニアD級ダンス競技会 GシニアD級の登録選手、及び未登録選手  
Gシニアノービスダンス競技会 満55才以上のアマチュア男子(女子の年齢は問わ  
ず)の新人選手全員。但し、グランドシニアD級に  
スライド登録する資格を得ている選手と他広域加  
盟団体の登録選手を除く  
  
シニアダンス選手権 シニア登録選手  
シニアB級ダンス競技会 シニアB・C・D級の登録選手  
シニアC級ダンス競技会 シニアC・D級の登録選手  
シニアD級ダンス競技会 シニアD級登録選手、及び未登録選手  
シニアノービスダンス競技会 男女共に35才以上のアマチュア未登録選手。  
但し、シニアD級にスライド登録する資格を得てい  
る選手と他広域加盟団体の登録選手を除く。

6. 出場料

競技会当日、背番号と引き換え

ノービス競技会、G シニアノービス競技会・シニアノービス競技会 (7,000 円)

G シニア選手権・シニア選手権 (7,000 円)

G シニア B~D 級競技会・シニア B~D 級競技会 (5,000 円)

7. 出場申込

ハガキエントリーかネットエントリーのどちらかでのエントリー

ネットエントリーの方は以下の URL にてお申込みください。

アマチュアノービススタンダード <https://forms.gle/tQMv1VadFKXNqxEa>

アマチュアノービスラテンアメリカン <https://forms.gle/pRmbxFjrx3MZxpeP7>

G シニアスタンダード選手権 <https://forms.gle/Q92QarPkmRddyRwt8>

G シニアラテンアメリカン選手権 <https://forms.gle/qVNoBb3HcQLRL2Gc6>

G シニア B 級スタンダード <https://forms.gle/hVEYiEdFY49sHSXW8>

G シニア B 級ラテンアメリカン <https://forms.gle/84pZAR7jYSqzFC1u5>

G シニア C 級スタンダード <https://forms.gle/qTFyneMARuqnEMts7>

G シニア C 級ラテンアメリカン <https://forms.gle/bGg9JjBeyxBbEQr69>

G シニア D 級スタンダード <https://forms.gle/9YWopQvmY7RVyaiQ9>

G シニア D 級ラテンアメリカン <https://forms.gle/Wdx9rqQgnRXPYEbq7>

G シニアノービススタンダード <https://forms.gle/nz5Nn9JvvFdutt5a6>

G シニアノービスラテンアメリカン <https://forms.gle/zqkjXucvqgh8KnTr9>

シニアスタンダード選手権 <https://forms.gle/JcHB4sNEnh7oDv7U9>

シニアラテンアメリカン選手権 <https://forms.gle/2UAhLahsU4kF1UAd6>

シニア B 級スタンダード <https://forms.gle/thqMfAWAuRixSZCe7>

シニア B 級ラテンアメリカン <https://forms.gle/fU9GjbEyso37my2t7>

シニア C 級スタンダード <https://forms.gle/kLqPbhHjwEfWmMd19>

シニア C 級ラテンアメリカン <https://forms.gle/bKzB6prNcEgJUzLk6>

シニア D 級スタンダード <https://forms.gle/s4ZX1eJfQb8ksxKp6>

シニア D 級ラテンアメリカン <https://forms.gle/uvNe6hQ3jgwmZRJm9>

シニアノービススタンダード <https://forms.gle/sLnFotUGsGbYjvCi6>

シニアノービスラテンアメリカン <https://forms.gle/m9URERXWShYZafHu8>

## 8. 入場

無料にて入場出来ます。

## 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。また、マスクの着用（競技中も含む）をお願い致します。

## 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予防対策

## イベントへのご参加に関するお願いと注意事項

1. 体調にご不安のある方は、くれぐれもご無理をなさらないようお願いいたします。  
※風邪のような症状に自覚がある方はご参加をご遠慮ください。  
※体調にご不安がある方の中でも、特にご高齢者（65歳以上）・妊婦・基礎疾患（糖尿病、心不全、呼吸器疾患（COPD等）がある方につきましては、慎重なご判断をお願いいたします。  
※イベント当日に体温が37.5度以上ある方のご参加はご遠慮ください。
2. すでに発熱・咳・全身痛等の諸症状がある場合は、厚労省の「[相談・受診の目安](#)」等をご参照いただき、いずれの場合におきましても、必ず体調の回復をご確認の上、ご参加ください。  
※基準に該当された場合は、速やかに「[相談窓口](#)」にご連絡の上、指示に従い、指定された医療機関等を受診されますようお願いいたします。  
※基準に該当されなかった場合でも、事前に医療機関での受診・適切な治療等を行っていただきますようお願いいたします。
3. ・感染症に既に罹患したが症状が改善した場合  
・濃厚接触者の判定を受けた場合  
・海外から帰国した、もしくは帰国者との接触があった場合  
医療機関や検査を受けた機関から指定された隔離期間、自宅待機期間等の終了を確認してからご参加下さい。

「状況により判断に迷われる場合、不明な点、ご相談がある場合は事務局までお問い合わせ下さい」

電話番号は03-5652-7361

## 観戦・選手の皆様

マスクをご持参のうえ、ご着用いただきますようお願いいたします。マスクをお忘れになった方は、受付にて用意してあります。マスクを受け取り入場をお願いいたします。

1. 入場の際には検温をして入場となります。体温が37.5度以上あることが判明したお客様におきましては、スタッフがお声掛けの上、入場をお断りする場合がございます。あらかじめご了承ください。
2. 会場内には、消毒液をご用意しております。入退場、お手洗いの際には必ずご利用ください。
3. 拡散防止のため、スタッフもマスクを着用する等の感染症対策を行っております。あらかじめご了承ください。
4. 会場内でご気分・ご体調が優れない場合は、決して無理をせずすみやかに近くのスタッフにお申し出ください。

## ＜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 東部日本 東京都ボールルームダンス連盟