

# 令和3年度 第41回 埼玉県インディアカ大会要項

健康で豊かな県民生活を築くため、インディアカの普及と技術向上を目指しレクリエーションスポーツの推進に寄与することを目的とする。

記

1. 期 日 令和4年2月6日(日) 大会役員集合 AM8時30分  
受 付 AM9時00分  
開会式 AM9時30分  
終 了 PM5時(予定)
2. 会 場 桶川サンアリーナ 12面 or 16面  
桶川市下日出谷西 2-4-1 TEL 048-787-5111
3. 主 催 埼玉県インディアカ協会
4. 後 援 (一社)日本インディアカ協会・(NPO)埼玉県レクリエーション協会  
桶川市教育委員会・桶川市レクリエーション協会(申請中)
5. 協 力 桶川市インディアカ連盟
6. 参加対象 埼玉県インディアカ協会の会員であること
7. 種 目 男子・女子・男女混合・シニア女子(45歳～)  
シニア女子(55歳～)・スーパーシニア女子(60歳～)  
シニア男女混合(45歳～)・シニア男女混合(55歳～)  
スーパーシニア男女混合(60歳～)  
尚、チーム数により希望種目(4チームに満たない種目等)は変更になる場合がありますのでご了承ください。事前連絡いたします。
8. 試合方法 2または3セットマッチ(1チーム4試合を予定)  
※チーム数によっては変更があります。
9. 試合規定 競技はJIA競技規則によるが、一部大会ルールを適用する。
10. 参加費 1チーム3000円  
参加費は大会参加後、令和4年2月13日までに振込下さい。
11. 振込み先 埼玉りそな銀行 桶川支店(普) 4352621 埼玉県インディアカ協会  
①チーム名、②協会・連盟事務局で振り込みをお願いします
12. 申込締切 令和3年12月24日(金)必着
13. 申込書の郵送および連絡先  
〒343-0113 松伏町ゆめみ野 4-11-30  
小池 謙一 宛・Tel&Fax 048-992-2282
14. キャンセルはFAXでお願いします。尚参加費の返金はいたしませんのでご了承下さい。
15. 大会出場選手には、主催者側でスポーツ保険をかけております。
16. 新型コロナウイルスの感染状況・体育館の使用条件等により、大会が中止になる場合があります。(中止の場合は連絡します)

## ※ 体育館からの注意事項

- ・AM8時前の駐車は行わないで下さい。
- ・駐車スペースの制限がありますので、係の方の指示に従って下さい。
- ・桶川サンアリーナの施設利用規則を厳守して下さい。

埼玉県インディアカ協会ホームページ <https://sia-main.com>

# 第41回 埼玉県インディアカ大会申込書

開催 令和4年2月6日(日) 桶川サンアリーナ

締切 12月24日(金)必着

所属協会・連盟							種目の番号に○をつける	
							1	男子
チーム名							2	女子
監督氏名							3	シニア女子(45歳～)
コーチ氏名							4	シニア女子(55歳～)
代表者氏名							5	スーパーシニア女子(60歳～)
代表者連絡先		<住所>					6	男女混合
							7	シニア男女混合(45歳～)
							8	シニア男女混合(55歳～)
		<TEL>					9	スーパーシニア男女混合(60歳～)
選手	NO	選手名	年齢	性別	ゼッケン	会員番号		
	1	<主将>				A・B・C・M・彩 番号		
	2					A・B・C・M・彩 番号		
	3					A・B・C・M・彩 番号		
	4					A・B・C・M・彩 番号		
	5					A・B・C・M・彩 番号		
	6					A・B・C・M・彩 番号		
	7					A・B・C・M・彩 番号		
	8					A・B・C・M・彩 番号		

- ① JIA会員は、A・B・C・Mに、SIA会員は、彩 に○をして番号を記入する。
- ② 申請中の方は申請中と記入。
- ③ 年齢は大会当日でお願いします。
- ④ 主将は1番に記入して下さい
- ⑤ ゼッケン番号も記入願います。
- ⑥ 大会参加費3,000円は大会参加後、令和4年2月13日までに振込をお願いします。

※チーム数により希望種目(4チームに満たない種目等)は変更になる場合があります(事前連絡)

# ＜ 第41回 埼玉県インディアカ大会 ＞

## 新型コロナウイルス感染対策

※ 大会2週間前より体温チェックをし自己管理に努めて下さい。

1. 大会参加は自己責任でお願いいたします。
2. 大会当日の朝各人自宅で検温をして37.0度以上あった場合、及びここ2週間以内にコロナウイルス感染者と接触された方は入場をお断りする。
3. 朝会場入場時に入口で検温と手の消毒を行うこと。
4. 当日は全員マスクを着けて入場し、試合中以外は必ずマスクを着けること。  
(3枚以上の予備マスクを持参してください。)
5. 受付にて各チームに「利用報告書」を渡しますので、全員の氏名・連絡先等必要事項を記入のうえ昼食休憩終了までに本部席、又は種目別責任者に提出のこと。
6. 入場したら2階の観客席にチームごとに出来るだけ間を開けて座ること。
7. 会場内では大声で話しをしない。また、試合中は声を出しての応援は控えること。
8. 開会式は行なわず、競技・審判説明等を放送で行なうので観客席で座って聞くこと。
9. アリーナの入口付近に除菌液を用意するので、アリーナに入る時には必ず手の消毒をすること。
10. キャプテンマークの貸出しは行いません、各チームで準備してください。
11. スムーズなコートチェンジが行えるように各チームの協力をお願いします。(バッグ・かご等)  
※ ベンチエリアを清潔に保つ様に考慮してください。
12. 試合前と試合後の全員での整列(セレモニー)は行わず、主審・副審立会で主将のじゃんけん(サービスまたはコートの選択)と試合結果の確認(サイン)を行う。
13. 審判団は全員マスクを着け、主審と副審は笛を使用せずに電子ホンを使用する。(県で用意)  
得点係は必ず手袋を使用し、線審・ローテーションボード係は手袋を使用可。(県で用意)
14. 審判団は、開始前やコートチェンジ時に水分補給をし、熱中症対策を十分に行って下さい。
15. 毎試合終了後、審判団は使用したインディアカボール・電子ホイッスル・フラッグ  
ローテーションボード・審判台等を除菌シートで消毒しゴミ袋へ。
16. 2階の窓は換気のため開け、カーテンだけ閉めるが昼休みにはカーテンも開ける。

※ 大会当日より2週間以内に新型コロナウイルス感染症が発症した場合は速やかに下記に連絡下さい。  
埼玉県インディアカ協会 事務局 新藤美佐子 090-2154-3568

※ ご協力よろしくお願いたします。

# 桶川サンアリーナ 利用報告書

利 用 日 令和4年2月6日(日)

チ-ーム名 \_\_\_\_\_

代 表 者 名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

## 利 用 者 名 簿

※見学者（お子様）も含む

NO	氏 名	連 絡 先	チェック項目						
			ｺﾛﾅｸﾞｷﾝ	自 宅	入 場 時			住所（桶川市）	
1			<input type="checkbox"/> 接種済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 消毒済	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外
2			<input type="checkbox"/> 接種済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 消毒済	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外
3			<input type="checkbox"/> 接種済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 消毒済	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外
4			<input type="checkbox"/> 接種済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 消毒済	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外
5			<input type="checkbox"/> 接種済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 消毒済	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外
6			<input type="checkbox"/> 接種済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 消毒済	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外
7			<input type="checkbox"/> 接種済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 消毒済	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外
8			<input type="checkbox"/> 接種済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 消毒済	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外
9			<input type="checkbox"/> 接種済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 消毒済	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外
10			<input type="checkbox"/> 接種済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 検温済	<input type="checkbox"/> 消毒済	<input type="checkbox"/> マスク着用	<input type="checkbox"/> 市内	<input type="checkbox"/> 市外

※昼食休憩終了までに本部、又は種目別責任者に提出をお願いします。