

ベル杯 第1回ファミリーボッチャ大会参加申込書

チーム名	
------	--

※当日の競技時アナウンスに使用します。

出場者名前	1		2		3	
	名前	年齢	名前	年齢	名前	年齢

ご連絡先	代表者のお名前	
	住所	
	TEL	

参加申込書締切日／令和5年1月16日（月）必着

参加申込書に必要事項記入の上、1階サービスセンターに持参もしくはベル事務局に郵送。

ベル事務局宛先

〒918-8577 福井市花堂南2-16-1 ベル事務局内「ファミリーボッチャ大会」係

きりとり

ベル杯 第1回ファミリーボッチャ大会

【実施要項】

開催日時／2023年2月12日（日）

開催場所／ベル3階あじさいホール

受付時間／10:00～10:30

競技時間／10:45～

競技方法／予選リーグ及び決勝トーナメント

組合せ／大会当日会場にて発表

主催者は傷害保険をかけますが、傷害その他の事故についての応急処置を除き一切の責任を負いません。

新型コロナウイルス感染予防対策について

○大会当日受付にて、健康チェック表を配布いたしますので記入をお願いいたします。

○来場者（選手・保護者・関係者）はマスク着用が必須。

○新型コロナウイルスなどの為、急遽出場できないチームがあった場合は組合せ上は棄権扱いとする。

○試合前後や飲食前に消毒液や石鹸による手洗いをする。

○人と人との距離を確保（できるだけ2m）

以下、いずれかの項目に当てはまる方は入場をお断りする場合があります。

○37.5℃以上の発熱がある方、または発熱が続いている方。

○体調がすぐれない方。

○新型コロナウイルス感染症が陽性とされた方との濃厚接触がある方。

○当イベントにおける新型コロナウイルス感染症対策を遵守いただけない方。