

# JFA Family futsal festival in 新宮



## 小学4年生以下の部

日時 **2021年3月6日(土)**  
時間 **9:30~12:00(受付9:00)** ※雨天中止  
前日連絡  
場所 **やたがらすサッカー場**  
住所:和歌山県新宮市佐野1501番地  
対象 **小学4年生以下とその家族**  
内容 **U10,U8年代にわかれて  
フットサル交流ゲーム**

## 小学5年生以上の部

日時 **2021年3月20日(土)**  
時間 **9:30~12:00(受付9:00)**  
場所 **くろしおスタジアム屋内練習場**  
住所:和歌山県新宮市佐野723番地  
対象 **小学5年生以上とその家族  
中学生・高校生も参加可**  
内容 **フットサル交流ゲーム**

用意するもの:動きやすい服装、靴、各自の水分、マスク  
2週間分の健康がチェックできる書類または画像

- 参加条件
- ①和歌山県在住であること ※コロナ感染対策で県外交流禁止の為
  - ②2週間前から当日まで、健康であることが確認できる方(ウイルス感染の疑いがない方)
  - ③参加者は、②を確認できる書類等を当日受付にて確認させていただきます(画像確認も可)

経験者・未経験者問わず、男の子でも女の子でも、参加OKです！お子様と一緒に汗を流しませんか？  
5人1組チームを組んで申込でも、個人での申込も可能です！

### ◆お申込方法 **申込締切 2/28(日) ✕切厳守**

「WFAホームページ」申込フォームから  
または <https://forms.gle/jw6g4m1d2jYRUNzq7>

お問い合わせ

(一社)和歌山県サッカー協会 TEL 073-472-2713 FAX 073-472-2714  
メールでのお問い合わせは [higashimuro.sch@gmail.com](mailto:higashimuro.sch@gmail.com) まで

申込QR



**やたがらすサッカー場**

**観戦ルール** 

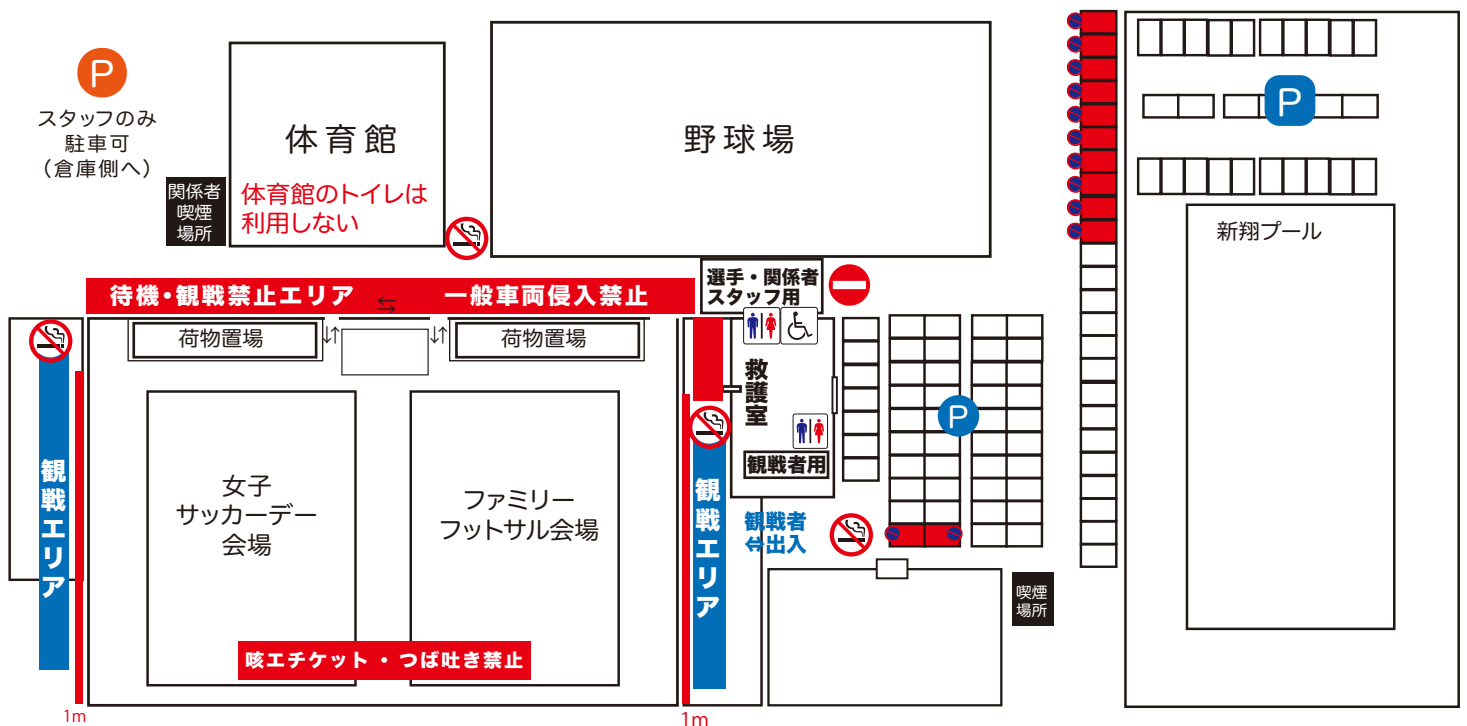
- ・ 一般の方は、「観戦エリア」でのみ観戦できます。基本的にマスク着用等お願いします。
- ・ 声掛け、大声や指示などは禁止。 応援は拍手を推奨
- ・ 通路(選手たちの通り道)では、待機・観戦しないこと。終了時 帰りの出待ちもしない。
- ・ 一般の方は、クラブハウス内のトイレを利用すること。
- ・ 観戦エリアへの選手の往来は基本的させないようにお願いします。
- ・ 2週間以内にウイルス感染の疑い・兆候がある方は、観戦しないでください。

**駐車場ルール**

- ・ 椅子や物での場所取りはしないようにお願いします。譲り合いをお願いします。
- ・ 選手の乗降については、駐車後に行うようにしてください。
- ・ 混雑時は 新翔プールPで乗降してください。
- ・ 会場入口前(本部裏)での選手の乗降を禁止します。基本的に一般車両の侵入を禁止としています。
- ・ 体育館側Pは、指導者および運営スタッフのみ駐車可能とします。

**喫煙ルール**

- ・ **喫煙場所** 以外では、喫煙しないようにしてください。
- ・ 吸い殻は 必ず持帰りましょう。



**くろしおスタジアム屋内練習場**

**観戦ルール** 

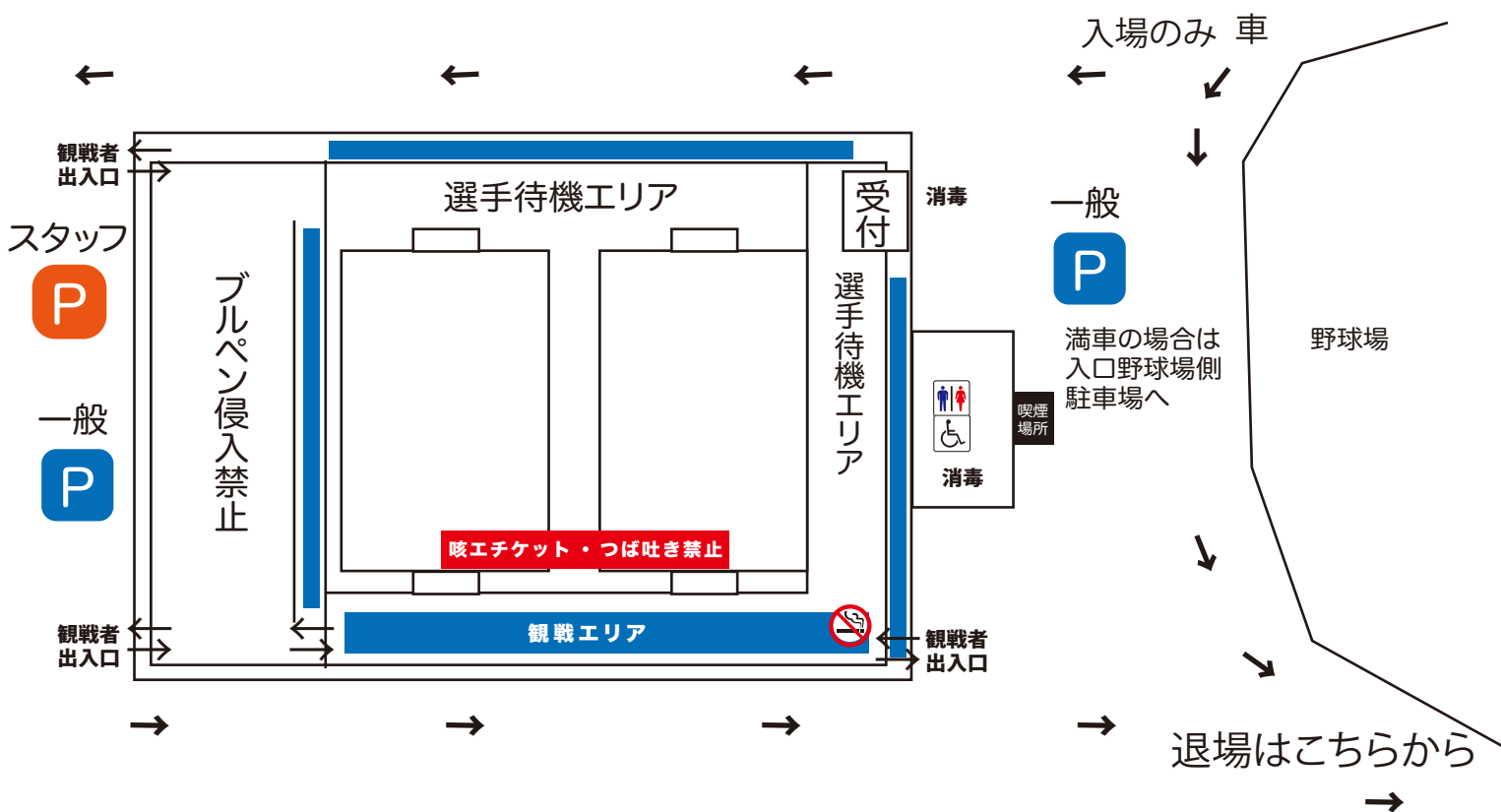
- ・ 一般の方は、「観戦エリア」でのみ観戦できます。基本的にマスク着用等お願いします。
- ・ 声掛け、大声や指示などは禁止。 応援は拍手を推奨
- ・ 受付付近での観戦は禁止します。
- ・ 一般観戦者は、選手待機エリアへは、侵入しないようにしてください。
- ・ 2週間以内にウイルス感染の疑い・兆候がある方は、観戦しないでください。

**駐車場ルール**

- ・ 椅子や物での場所取りはしないようにお願いします。譲り合いをお願いします。
- ・ 選手の乗降については、駐車後に行くようにしてください。
- ・ 混雑時は入口野球場駐車場へ駐車してください。
- ・ 入退場の進行方向を遵守してください。

**喫煙ルール**

- ・ **喫煙場所** 以外では、喫煙しないようにしてください。
- ・ 吸い殻は 必ず持帰りましょう。



# 健康チェックシート

本健康チェックシートは、（一社）和歌山県サッカー協会が開催する事業において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、（一社）和歌山県サッカー協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

## <基本情報>

|      |   |              |    |   |   |   |
|------|---|--------------|----|---|---|---|
| フリガナ |   | 生年月日         | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名   |   | 電話番号         |    |   |   |   |
|      |   | Eメール<br>アドレス |    |   |   |   |
| 住所   | 〒 |              |    |   |   |   |

## <大会当日までの体温>

| 日付      | 起床時体温 | 日付      | 起床時体温 | 日付      | 起床時体温 | 日付     | 起床時体温 |
|---------|-------|---------|-------|---------|-------|--------|-------|
| 2/19(金) | ℃     | 2/23(火) | ℃     | 2/27(土) | ℃     | 3/3(水) | ℃     |
| 2/20(土) | ℃     | 2/24(水) | ℃     | 2/28(日) | ℃     | 3/4(木) | ℃     |
| 2/21(日) | ℃     | 2/25(木) | ℃     | 3/1(月)  | ℃     | 3/5(金) | ℃     |
| 2/22(月) | ℃     | 2/26(金) | ℃     | 3/2(火)  | ℃     | 3/6(土) | ℃     |

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目  | チェック欄 |
|---|-------|
| ① 平熱を超える発熱がない   |       |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない                                      |       |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない                                      |       |
| ④ 臭覚や味覚の異常がない   |       |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない   |       |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない                                |       |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない                                     |       |
| ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない |       |
| ⑨ その他、気になること（以下に自由記述）   |       |

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日

西暦

年

月

日

# 健康チェックシート

本健康チェックシートは、（一社）和歌山県サッカー協会が開催する事業において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、（一社）和歌山県サッカー協会は、厳正なる管理のもとに保管し、チーム関係者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、大会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合に必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

## <基本情報>

|      |   |              |    |   |   |   |
|------|---|--------------|----|---|---|---|
| フリガナ |   | 生年月日         | 西暦 | 年 | 月 | 日 |
| 氏名   |   | 電話番号         |    |   |   |   |
|      |   | Eメール<br>アドレス |    |   |   |   |
| 住所   | 〒 |              |    |   |   |   |

## <大会当日までの体温>

| 日付     | 起床時体温 | 日付      | 起床時体温 | 日付      | 起床時体温 | 日付      | 起床時体温 |
|--------|-------|---------|-------|---------|-------|---------|-------|
| 3/5(金) | ℃     | 3/9(火)  | ℃     | 3/13(土) | ℃     | 3/17(水) | ℃     |
| 3/6(土) | ℃     | 3/10(水) | ℃     | 3/14(日) | ℃     | 3/18(木) | ℃     |
| 3/7(日) | ℃     | 3/11(木) | ℃     | 3/15(月) | ℃     | 3/19(金) | ℃     |
| 3/8(月) | ℃     | 3/12(金) | ℃     | 3/16(火) | ℃     | 3/20(土) | ℃     |

<大会前2週間における健康状態> ※該当するものに「✓」を記入してください。

| チェック項目  | チェック欄 |
|---|-------|
| ① 平熱を超える発熱がない   |       |
| ② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない                                      |       |
| ③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない                                      |       |
| ④ 臭覚や味覚の異常がない   |       |
| ⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない   |       |
| ⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない                                |       |
| ⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない                                     |       |
| ⑧ 過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間が必要とされている国、地域等への渡航又は当該在住者との濃厚接触がない |       |
| ⑨ その他、気になること（以下に自由記述）   |       |

（大会参加者が未成年の場合）保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日

西暦

年

月

日