



JFA

みんなで一緒に楽しく運動しよう!

キッズサッカー フェスティバル

in 串本

とき 2022年 1月10日(月/祝)

※雨天(予報)の場合は、中止。前日に決定し、連絡します。

ところ サン・ナンタンランド多目的G(天然芝)

住所：和歌山県東牟婁郡串本町サンゴ台 1105

9:15~11:00 受付9:00~

内容 簡単な動き遊びやボールを
使った遊び&ミニゲーム

参加対象 年長さん~小学2年生

元気にサッカーのいろんな遊びを楽しみましょう!
鬼ごっこからドリブルやシュート、いろいろできるよ!

参加費無料^{だよ}

用意するもの

動きやすい服装・靴
水分、マスク

初めてでも
大丈夫!

参加申込みは、こちらからお申込みをお願いします→

<https://forms.gle/DKc26pj3txL9kZmaA>

(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 まで

主催：一般社団法人 和歌山県サッカー協会 主管：一般社団法人 和歌山県サッカー協会 新宮・東牟婁支部
後援：公益財団法人 日本サッカー協会 和歌山県教育委員会(申請予定) 串本町教育委員会(申請予定)
協賛：中田食品(株) 和歌山トヨタグループ アズマハウス(株)



参加申込QR

天然芝のサッカー場で遊ぼうよ!

コロナウイルス対策ガイドライン

※個人参加者用

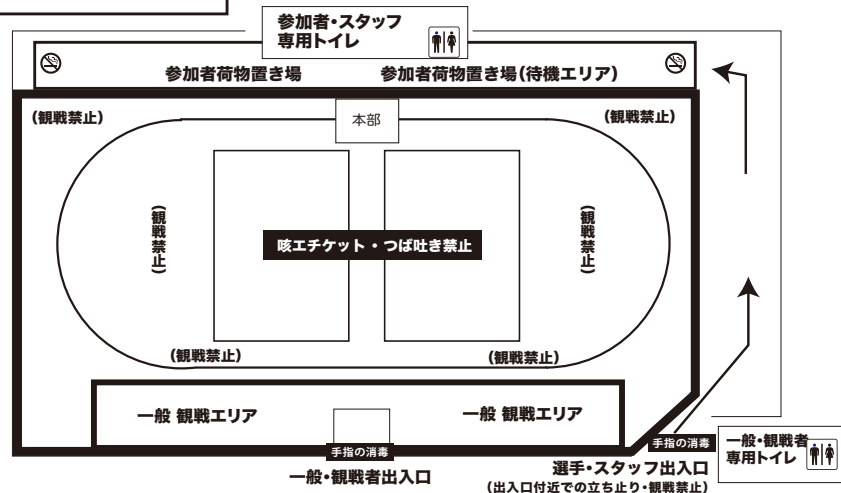
- ①「すべての参加者」は右側の「健康チェックシート」の記入をしてください。
フェスティバル当日より「2週間前」から健康状態の管理をお願いします。
- ②下記に該当する場合は、当日参加をしないでください。
 - 体調が良くない場合●同居家族や身近な人にウイルス感染が疑われる方がいる
 - 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- ③受付にて、こちらの「健康チェックシート」を提出してください。
- ④プレイヤー以外の方は、観戦エリアでの観戦をお願いします。

注意事項

ウイルス感染予防に配慮しながらイベントは開催致しますが、このイベントにてウイルス感染する可能性があることはご理解・ご了承のうえ、参加申込をお願いします。

会場配置図
サン・ナンタンランド

会場への往来時は基本マスク着用



近隣地域サッカーチーム紹介

チーム名	練習日	練習場所	連絡先
串本 JFC	火・水・金・日 <small>中学年 低・高学年</small>	サンナンタン雨天練習場 潮岬中グラウンド・体育館 串本小学校グラウンド 串本中学校体育館	090-8578-3918 植芝 満
古座サッカー少年団	土・日・火	古座小学校 グラウンド・体育館	090-2706-8339 網 真伸
下里 FC	土・日・水・木 <small>低学年・高学年</small>	下里小学校 下里中体育館 (水・木)	090-1588-9751 横嶋 博充
太地くじらサッカー スポーツ少年団	土・日・金	太地町民グラウンド	080-4017-2633 大石 尚也
那智勝浦サッカー スポーツ少年団	土・日	木戸浦グラウンド	090-5093-4255 藤社 祐樹
宇久井スポーツ少年団	土・日	宇久井小学校 グラウンド・体育館	090-7604-5546 亀井 敦

新宮市チーム 新宮サッカースポーツ少年団、トルベリーノ・クロシオ FC、王子サッカー教室、ジラソーレ FC

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フェスティバル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、運営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、フェスティバル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範囲で保健所等に提供することがあります。

<当日来場者基本情報>

フリガナ		チーム名	
保護者名		連絡先	
フリガナ		生年月日 (西暦)	年 月 日
参加者名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

参加者平熱	参加者の来場時点の体温
℃	℃

保護者平熱	保護者来場時点の体温
℃	℃

<フェスティバル前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)	

保護者 確認欄

保護者 サイン

確認日 西暦 年 月 日