

JFA Girl's soccer festival in 新宮

# ガールズサッカー フェスティバル

女の子みんなでenjoy football!

経験者・未経験者問わず参加できます！

年齢関係なく女の子 みんなで一緒に汗を流しませんか？

日時 2022年6月19日(日)

場所 やたがらすサッカー場 新宮市佐野1501

雨天の場合 くろしおスタジアム屋内練習場 新宮市佐野723番地  
(前日の午後4時頃に判断し 登録メールにて連絡)

時間 9:00~11:30 (受付9:00~)

対象 女子なら誰でもOK

(小学生・中学・高校・大学・一般)

※小学2年生以下の女子は、同時開催のキッズフェスティバルへ参加となります

内容 簡単な遊びや動き遊び  
ボールを使った簡単な遊びやトレーニング  
年代・チームに分かれてのミニゲーム

用意 動きやすい服装、靴、水分、マスク  
チラシの裏の健康チェックシート

参加費  
無料



◆お申込方法 **申込締切 2022/6/10(金)**

お申込フォーム

<https://forms.gle/DE94yiwUhik22pd89>

(一社)和歌山県サッカー協会 TEL 073-472-2713

FAX 073-472-2714 Mail:info@wfa.or.jp

申込QR



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(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)

# 新型コロナウイルス対策ガイドライン

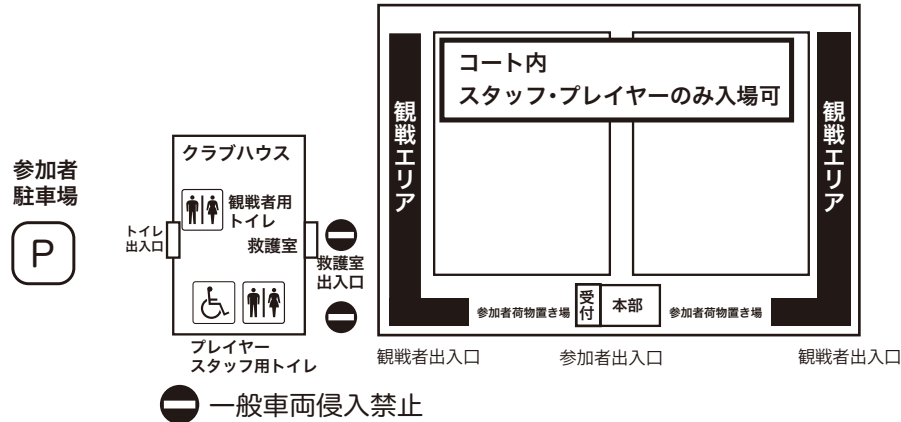
- ①「すべての参加者」は右側の「健康チェックシート」の記入をしてください。  
フェスティバル当日より「2週間前」から健康状態の管理をお願いします。
- ②下記に該当する場合は、当日参加をしないでください。
  - 体調が良くない場合 ●同居家族や身近な人にウイルス感染が疑われる方がいる
  - 過去 14 日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航、又は当該在住者との濃厚接触がある場合
- ③当日受付にて、こちらの「健康チェックシート」を提出してください。
- ④プレイヤー以外の方は、観戦エリアでの観戦をお願いします。

## 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  
やたがらすサッカー場

**会場への往来時・観戦時は基本マスク着用**  
※観戦者はプレイヤーとの接触はできる限り控えてください。



## 地域女子サッカーチーム紹介

トルベリーノ 女子U15 対象 小学6年生以上

練習日 火・木 やたがらす、三輪崎小、くろしお屋内など  
土・日 試合や練習

問合せ info@torbellino.info 090-9693-2380 (北野)

女子なら誰でも参加できる スクールも開催中  
月曜日・他 18:30～ やたがらすサッカー場  
開催スケジュールはコチラで確認できまます➡



# 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		連絡先	
保護者名			
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