令和4年5月12日

中学校サッカー部顧問・クラブチーム監督 様
トレセン選手および保護者 様

道南ブロックトレセン責任者 宮本 英樹
函館地区サッカー協会技術委員長 西村 祐紀
函館地区サッカー協会3種技術委員長 伊藤 佳史

2022 北海道トレセン(U-13・U-14)道南ブロックトレセンのお知らせ

新緑の候、各チームにおかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。また、日頃より当協会のトレセン活動に対するご理解とご協力に感謝申し上げます。

さて、5月22日(日)に厚真町で行われる道南ブロックトレセンについてお知らせします。下記の要領に従って、ご参加下さいますよう、ご協力をよろしくお願い致します。

記

- 1 期日 2022年5月22日(日)
- 2 会場 浜厚真野原公園サッカー場(U-13:Aコート, U-14:Bコート, U-15:Cコート)
- 3 引率 U-13:高橋 純一 黒瀧 雄大 内藤 育朗 U-14:山吹 遼 藤原 涼太郎 村田 大樹 U-15:今 融範 牧田 志遠
- 4 集合時間 【 U-13 10:00 】 【 U-14・U-15 10:15 】 ※解散は下記の通りです。
- 5 日程 ※主審は当該地区スタッフおよび道南ブロック審判アカデミー、副審は選手で行います。

U-13(Aコート)	U-14(Bコート)・U-15(Cコート)
8:00 開場	
9:00 苫小牧 vs 室蘭 KICKOFF (35-5-35分)	9:00 苫小牧 vs 室蘭 KICKOFF (40-10-40分)
11:15 函館 vs 室蘭 KICKOFF (35-5-35分)	11:30 函館 vs 室蘭 KICKOFF (40-10-40分)
13:30 函館 vs 苫小牧 KICKOFF (35-5-35分)	14:00 函館 vs 苫小牧 KICKOFF (40-10-40分)
14:45 試合終了・片付け・解散	15:30 試合終了・片付け・解散

- 6 参加選手 詳細は後ほど連絡致します。 ※U-13は20名選考します。U14及びU-15は、現地集合解散できる選手全員参加とします。
- 7 費用 参加費1,000円
- 8 持ち物 ヲカカ道具一式(ボールには必ず記名してください) 飲料水 昼食 マスク 参加料 健康チェックシート
※その他の持ち物は各自判断してください。試合はビブスを着用して競技します。
- 9 その他
 - 配布された健康チェックシートは、全てご記入の上当日お持ちください。
 - 今事業はHKFAからの通知に基づいて、新型コロナウイルス感染症予防に配慮して実施します。当日体調が悪い場合は参加をお控え下さい。また、翌日以降体調が悪くなった場合は各地区トレセンチーフにご連絡ください。
 - 各地区のスタッフが見ています。プレー以外でも、地区代表にふさわしい行動を取ってください。
- 10 問い合わせ 函館地区サッカー協会 3種技術委員長 伊藤 佳史 090-8428-4005

2022年度 地区・道南ブロックレセン

参加承諾書

○ 地区および道南ブロックレセンに参加します。必要事項を記入の上、本参加承諾書を提出致します。

ふりがな 選手氏名	
生年月日(西暦)	
自宅住所	〒
自宅電話	
保護者緊急連絡先(携帯)	
身長・体重・利き足	身長 cm ・ 体重 kg ・ 利き足 足
ふりがな 保護者氏名(署名)	
保護者勤務先	
在籍中学校	中学校
チーム指導者名	
選手登録番号	
現所属チーム	
前籍チーム(4種)	

健康チェックシート

本健康チェックシートは、主催者が開催する下記大会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、主催者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範囲で保健所等に提供することがあります。

注) 入場や参加を断るためのチェックではありませんので正しく記入してください。

①大会・トレセン・研修会等 名称	2022年度 道南ブロックトレセンマッチU-13~15
------------------	-----------------------------

<基本情報>

②チーム名		③感染対策担当者名 連絡先	宮本英樹(道南ブロック技術委員長) 090-4874-8498		
④フリガナ		⑥チーム代表者名 連絡先			
⑤氏名		⑦生年月日	西暦	年	月 日
⑧本人連絡先		⑨本人以外の 緊急連絡先(続柄)		()	
⑩ ○で囲んでください	私は (・参加選手 ・参加スタッフ ・大会関係者 ・メディア関係者 ・その他) です				

<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	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	当日 / ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<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
⑪ 平熱を超える発熱がない	
⑫ 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状がない	
⑬ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	
⑭ 臭覚や味覚の異常がない	
⑮ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	
⑯ 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	
⑰ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	
⑱ 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	
⑲ その他、気になること(以下に自由記述)	

保護者 確認欄 (基本情報に記載の氏名の方が高校生以下の場合)

※高校生の場合、別紙「監督による一括署名」の提出があれば保護者署名は省略できる

保護者 署名

緊急連絡先

<健康チェックシート提出の流れ>

個人は①~⑩を記入 ⇒ 会場入り直後に現地確認 ⇒ 大会事務局へ提出