

U-11 リベルポーラFC トレーニングマッチ 要項

- 1 主 催 : リベルポーラFC
- 2 期 日 : 令和4年4月30日(土)
- 3 会 場 : 厚木市 下川入サッカー場
- 4 参加チーム : U-11 (4チーム) 秦野本町SS(秦野市) 綾瀬FCジェッツ(綾瀬市)
リベルポーラFC A/B(厚木市)
- 5 競技規則 : 8人制・12分ハーフ(12-3-12)
: 日本サッカー協会競技規則2021/22「8人制サッカー競技規則」による。
: 審判のご協力をお願いいたします。
: 審判服の着用は不要です。
: 左側チームが前半、右側チームが後半を担当してください。
- 6 注意事項 : 駐車場は制限しませんが節度ある台数でお願いいたします。
: 日影がほとんどありません。各チームタープ等ご持参ください。
: 河川敷ですので川にボールが落ちる可能性があります。
: **コロナ禍における試合のため、参加各チーム各々が感染リスクを認識し
運動時以外のマスク着用と、手洗い及び手指消毒の徹底をお願いいたします。
各チームにおいて新型コロナウイルス感染防止対策をお願いいたします。
厚木市サッカー協会指定の参加者リストを提出してください。**
- 7 その他 : 駐車場入場は08:15以降にお願いいたします。
: 雨天中止時は、当日06:30までに決定し連絡いたします。
- 8 対 戦 表 : 下記の通りとさせていただきます。

※試合間隔が短いのでスムーズにお願いいたします。

No.	キックオフ	対 戦 (12分-3分-12分)			審 判	備 考
①	9:00	秦野本町SS	-	リベルポーラFC A	相互	
②	9:30	秦野本町SS	-	リベルポーラFC B	相互	
③	10:00	綾瀬FCジェッツ	-	リベルポーラFC A	相互	
④	10:30	秦野本町SS	-	リベルポーラFC B	相互	
⑤	11:00	秦野本町SS	-	綾瀬FCジェッツ	相互	
⑥	11:30	秦野本町SS	-	リベルポーラFC A	相互	
⑦	12:00	綾瀬FCジェッツ	-	リベルポーラFC B	相互	
⑧	12:30	綾瀬FCジェッツ	-	秦野本町SS	相互	
⑨	13:00	日程終了 全体挨拶				

※半面にて3年生の試合が行われています。

②大会参加者リスト

本シートは、厚木市サッカー協会が開催する各種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。

本シートに記入いただいた個人情報について、本協会は厳正なる管理のもとに保管し、大会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、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：全て記入すること>

大会日	年 月 日 ()	チーム名	
代表者または感染対策責任者		携帯連絡先	

チェック項目	
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 同居家族に体調不良者がいない
⑨ 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	

<来場者リスト> ★大会日に来場している関係者全員（選手・指導者・審判員・保護者・応援者）記載して第1試合開始前までに提出

No	氏名	区分（○で囲む）	本日の体温	上記チェック項目結果 どちらかに☑すること
19		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
20		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
21		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
22		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
23		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
24		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
25		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
26		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
27		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
28		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
29		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
30		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
31		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
32		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
33		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
34		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
35		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
36		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある

②大会参加者リスト

本シートは、厚木市サッカー協会が開催する各種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。

本シートに記入いただいた個人情報について、本協会は厳正なる管理のもとに保管し、大会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、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：全て記入すること>

大会日	年 月 日 ()	チーム名	
代表者または感染対策責任者		携帯連絡先	

チェック項目	
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 同居家族に体調不良者がいない
⑨ 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	

<来場者リスト> ★大会日に来場している関係者全員（選手・指導者・審判員・保護者・応援者）記載して第1試合開始前までに提出

No	氏名	区分（○で囲む）	本日の体温	上記チェック項目結果 どちらかに☑すること
1		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
2		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
3		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
4		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
5		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
6		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
7		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
8		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
9		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
10		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
11		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
12		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
13		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
14		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
15		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
16		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
17		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある
18		選手・指導者/審判員・ 保護者/兄弟姉妹・他		<input type="checkbox"/> 全て該当する <input type="checkbox"/> 1つ以上該当しない項目がある