

JFA レディース/ガールズサッカーフェスティバル 2022

JFAレディース/ガールズサッカーフェスティバル2022愛媛 in 東温

【開催要項】

概要

愛媛県内の女性にボールを蹴ることの楽しさを知ってもらい、サッカーやフットサルをする仲間を増やしていくことを目的とする。

対象は**園児・小学生～の女性**、サッカーが初めての方、興味のある方、経験者の方等、1人でも参加できます。

日時 **2022年11月27日（日） 時間14:00～17:00（13:30～受付開始）**

場所 **ツインドーム重信 アリーナ(東温市西岡1367-1)**

対象 **女性**なら誰でも参加できます。園児～参加可能(定員は50名程度を予定)

参加費 **無料**（参加賞があります。）

主催 **(一社) 愛媛県サッカー協会**

主管 **(一社) 愛媛県サッカー協会女子委員会**

後援 **(公財) 日本サッカー協会、東温市、東温市教育委員会**

協力 **特定非営利活動法人トレフルスポーツクラブ**

申込方法 (申込締切日 **2022年11月20日（日）**)

下記申し込み必要事項をE-mailで送信、または必要事項を記載の上、下記FAX番号へ送信してください。

右側のQRコードからも申込可能です。

※新型コロナウィルス感染症の状況により中止になる可能性があります。ご了承ください。

※定員に達した場合は参加をお断りする可能性があります。ご了承ください。

※当日は裏面の『健康チェックリスト』を提出の上参加してください。

※発熱または風邪症状がある場合は参加を見合わせてください。



特記事項

- 持参物：運動のできる服装、水分、タオル、室内用シューズ
- 怪我の場合は応急処置は行うが、その後の処置及び保険等の対応につきましては各自で対応をお願いします。
- 申込にあたり記入いただきました個人情報、当フェスティバル運営においてのみ使用いたします。
- フェスティバル中に撮影いたしました写真については（一社）愛媛県サッカー協会 HP や女子普及事業 PR などに活用させていただきます。ご了承ください。不参加の場合は、申込をご遠慮願います。（参加申込書提出で同意とみなします）

申込書 (申込はE-mail trefle.sc@gmail.comに必要事項をメール、または下記申込書をFAX089-964-1416へ)

名前		ふりがな	
所属	(園名・学校名等)	年齢	歳
備考	※サッカー歴、サッカーについて知りたいこと、聞いてみたいこと等ありましたら是非ご記入ください。		
連絡先	携帯	メール	@

質問やお問い合わせは（一社）愛媛県サッカー協会 女子委員会 担当：谷口 携帯：090-7627-4383 までお願いします。

E-mail trefle.sc@gmail.comへの問い合わせも可能です。

JFA レディース/ガールズサッカーフェスティバル 2022

健康チェックシート

本健康チェックシートは、(一社)愛媛県サッカー協会が開催する各種行事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は、厳正なる管理のもとに保管し、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、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。

<基本情報>

参加日	2022年 11月 27日	事業名	JFAガールズサッカーフェスティバル 2022愛媛 in 東温
フリガナ		生年月日	西暦 年 月 日
氏名		携帯電話番号	
		Eメール アドレス	
住所			

<参加当日の体温> ※必須

起床時体温
℃

<参加前日までの体温> ※任意

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
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<参加前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