

「令和2年度 高岡第一サッカースクール」開催のご案内

「令和2年度 高岡第一サッカースクール」を下記の要領で開催いたします。参加の希望がありましたら、趣旨をご理解の上、メールにてお申し込みください。

記

- 目 的 (1) サッカーをやりたい、うまくなりたい、頑張りたいという生徒の自主的な取り組みを、技術的指導の面からサポートする。
(2) トレーニングで経験したことを通じて、自らの課題設定やチャレンジすることの大切さを身につけさせる。
(3) 地域におけるサッカーを通じた交流を図る。
- 対象生徒 中学生 全学年
- 活動内容 技術・判断力・コミュニケーション能力の向上につながるトレーニング
- 活動場所 高岡西部緑地運動公園（秋季 9月～11月）
高岡第一高校体育館（冬季 12月～2月）
- 活動時間 19:00～20:30
- 日 程 9/17(木) 10/15(木) 10/19(月) 11/19(木) 11/20(金)
〈12月～2月については、月3回を予定〉
すべてに参加できなくてもかまいません。
所属チームの活動に支障のないようにしてください。
- 指 導 者 高岡第一高等学校サッカー部顧問・コーチ
松浦 朗夫（日本サッカー協会公認 A 級ライセンス）
西村 太郎（日本サッカー協会公認 B 級ライセンス）
吉田功次朗（日本サッカー協会公認 B 級ライセンス）
- 携 行 品 サッカー用具一式(冬季は内履きシューズ) ボール(記名) 水筒等(水分補給用)
新型コロナウイルス感染症対策として「参加当日チェックシート」を毎回提出していただきます。
- 参加申込み メールにて申込みをお願いします。（①～⑥を記入してください）
① 氏名(ふりがな) ② 中学校名・学年 ③ 生年月日
④ 所属チーム ⑤ ポジション ⑥ 連絡先(電話番号・保護者氏名)
申込先アドレス m-kuribayashi@takaoka1-h.ed.jp (担当：栗林)
- 申込み期日 随時受け付け（準備の都合上、初回参加の2日前までにお願いします）
- その他 ・スポーツ安全保険に加入していただきます。（初回参加時に掛け金 800 円を納入ください）
（注 事前手続きが間に合わない場合は、初回参加時のけがは保険対象外となります）
・質問等は、メールにてお問い合わせください。
- m-kuribayashi@takaoka1-h.ed.jp

高岡第一サッカースクール 参加当日チェックシート

日付	年 月 日 記入	当日の体温	℃
氏名		年齢	歳
中学校名または 所属クラブ名			
スクール前2週間の有無について ○をつけてください。			
① 平熱を超える熱（おおむね 37度5分以上）		有	無
② 咳(せき)、のどの痛みなど 風邪の症状		有	無
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)		有	無
④ 嗅覚や味覚の異常		有	無
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等		有	無
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた人との濃厚接触		有	無
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる人がいる		有	無
⑧ 政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされる国、地域等への渡航または当該在住者との濃厚接触がある		有	無
今日のサッカースクールへの参加に同意します。			
保護者氏名 _____			

※ サッカースクール当日に記入して、会場で高岡第一高校スタッフに提出してください。

※ このチェックシートは、万が一感染が発生した場合に備え、個人情報の取り扱いに十分注意した上で、高岡第一高校サッカー部顧問がスクール終了後1ヶ月間保管します。