

## 富田FC交流会 U-8

目的	サッカーを通じて交流を図ると共に、チーム・個人の強化を図る
日程	2021年 1月 16日（土）
会場	新南陽浄化センターグラウンド（周南市港町8）
カテゴリ	U-8 基本的にU-8ですが、若干名の3年生も可とします
ピッチサイズ	60m × 40m
競技方法など	「8人制サッカー競技規則に準ずる」 6人制としますが 臨機応変に人数調整します(5～8人) ファウルスローについて しっかりと指導して1、2回目はやり直し、3回目は適用する 厳しめにジャッジして頂くと 選手の為になると思います オフサイドについて ゴール前の待ち伏せ等、あからさまな場合適用する
試合時間	20分(10分 - 5分 - 10分)
参加費	2,000円／1チーム
審判	相互審判とし、組合せ表左側が前半、右側が後半でお願いします 審判資格の有無は問いません 審判しながらの指導はジャッジ優先で可とします 審判服の着用は不要ですが、選手と区別のつく色をお願いします
その他	雷雨等の悪天荒の場合は中断、打ち切り、中止等があります 中止の場合は 7時30分までに決定・各チームに連絡します 駐車場が限られているため、できるだけ乗り合わせでご来場をお願い致します コロナ対策として、チェックシート提出をお願いします

0:15      0:25      10分 - 5分 - 10分 = 25分

富田FC交流会 U-89 対戦表

No.	スケジュール	Aコート	
①	9:30 ~ 9:55	SAF VS 豊井	
②	10:10 ~ 10:35	富田 VS SAF	
③	10:50 ~ 11:15	豊井 VS 富田	
④	11:30 ~ 11:55	豊井 VS 花岡	
⑤	12:10 ~ 12:35	花岡 VS 富田	
⑥	12:50 ~ 13:15	富田 VS K&K	
⑦	13:30 ~ 13:55	K&K VS 豊井	
⑧	14:10 ~ 14:35	富田 VS 菊川	
⑨	~	VS	

Bコート	
花岡 VS K&K	
菊川 VS 花岡	
K&K VS 菊川	
K&K VS SAF	
菊川 VS SAF	
菊川 VS 豊井	
SAF VS 花岡	
VS	
VS	

1	2	3	4	5	6
富田	菊川	K&K	SAF	花岡	豊井
		5	6	3	4
4	5		1	2	
6	3	2			1
		4	3	6	5
5	4		2	1	
3	6	1			2
		6	5	4	3
2	1				

## 健康チェックシート

本健康チェックシートは、周南市スポーツ少年団サッカー部会が主催、共催、協力する各種大会等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、単位団関係者全員の健康状態を確認することを目的としています。**(本交流会もこれを流用します)**

本健康チェックシートにご記入いただいた情報について、厳正なる管理のもとに保管し、団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団責任者の同意を得ずに第三者に提供いたしません。

**本健康チェックシートは、大会等の参加ごとにご記入いただき、来場時速やかに本部へ提出してください。**

なお、団関係者個々における大会2週間前からの体温や体調、その他新型コロナウイルス感染防止対策として行った確認事項を記録するチェックシート等は団の責任において作成し、必ず保管しておいてください。

また、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は団関係者個々のチェックシート等の提供を求めることがあります。その際、必要な範囲で本チェックシートとともに保健所等に提供することがあります。

加えて、大会終了後2週間以内に団関係者に感染者又はその疑いのある方が確認された場合、必ず遅滞なく通知してください。

<基本情報>

単位団名称		代表者名	
		連絡先	
フリガナ		生年月日	年 月 日
単位団責任者 氏名		電話番号	
		Eメールアドレス	
住所	〒		

大会名	2021年 1月16日 富田FC交流会 U-8	会場	新南陽浄化センターグラウンド
-----	-------------------------	----	----------------

※大会名、カテゴリ等を記入してください。

※会場名を記入してください。

<大会当日を含む2週間前からの健康状態> ※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 団関係者に平熱を超える発熱がある者がいない	
② 団関係者に咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がある者がいない	
③ 団関係者にだるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)を訴える者がいない	
④ 団関係者に臭覚や味覚に異常がある者がいない	
⑤ 団内すべての選手について、その保護者が本大会参加に同意している	
⑥ 団関係者に過去14日以内に新型コロナウイルス感染症陽性者との濃厚接触があった者	
⑦ 団関係者の同居家族や身近な知人に感染が疑われる者がいない	
⑧ 団関係者に過去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あった者がいない	
⑨ 団関係者すべては、首記の内容に同意し、本チェックシートの内容を確認している	
⑩ その他、特記事項(以下に自由記述)	

上記のとおり、団関係者すべてにおいて健康状態等に問題ないことを確認しましたので、これを申告の上、参加いたします。

単位団責任者 氏名 (自署にてお願いします。)

電話番号

Eメールアドレス

確認日 年 月 日