

聖光学院高等学校サッカー部

練習会 • 見学会要項

- ●スケジュール
- 8月 6日(土)集合17:00 TR17:30~20:30 @十六沼公園 7日(日)集合17:00 TR17:30~20:30 @十六沼公園
- 最初に説明会を実施いたします。保護者同伴で参加ください。
- 練習参加については、別な日程で調整することもできます。お気軽にご連絡をお願いいたします。対応させていただきます。
- ●集合·実施場所
- 十六沼公園(福島市大笹生字爼板山341)※保護者の方も参加可能です。
- ●申込み方法
- •下記の問合せ先に、ご連絡をいただき日程調整後、FAXで申込してください。
- 参加当日、承諾書(別紙)・健康チェックリストを必ず、ご持参ください。
- ●注意事項
- ・コロナ感染に対する予防については各自、厳重に行ってください。 (チームで活用している検温確認表などは、ご持参ください。)
- 体調不良者は参加できません。(必ず検温をしてきてください。)
- トレーニングウェア等のサッカー用具一式をご持参ください。 (水分補給に関するボトル等は各自持参ください。)
- 参加条件は、チームにおいて、代表者が推薦できる選手に限ります。
- ケガをしている場合は、プレーできませんので見学をしてください。
- この練習会は、セレクションではありません。
- ・ケガをしないように十分、トレーニングを行ってきてください。尚、けが等の場合は、応急処置に関してはこちらで行いますが、その後に関しましては、 責任を負いかねますのでご了承ください。(保険証をご持参ください。)
- ・現地集合ができず電車等で来られる方は、事前にご連絡をお願いいたします。こちらでできるだけ、対応したいと思います。
- 急遽欠席をする場合には、必ず事前連絡をお願いいたします。
- ご不明な点や質問等があれば下記までご連絡をお願いいたします。

連絡先:聖光学院高等学校

〒960 - 0486 福島県伊達市六角3番地

TEL: 024 - 583 - 3325 FAX: 024 - 583 - 3145

聖光学院高等学校サッカー部

監督 山田 喜行 携帯: 090-8687-0724 コーチ 梅 友紀彦 携帯: 080-3338-0564

2022年 聖光学院高等学校サッカー部練習会・見学会 参加申込書

チーム・学校名

※申込み先

番	氏行	<u>ጃ</u>	参加希望日	交通	備考
号			参加日に〇をお願いいたします。	手段	
1			8/6 • 8/7		
2			8/6 • 8/7		
3			8/6 • 8/7		
4			8/6 • 8/7		
5			8/6 • 8/7		

●連絡事項(何か連絡することがあればご記入ください。)送信者氏名緊急連絡先

FAX 024-583-3145 (聖光学院高等学校 担当 山田·梅)

聖光学院サッカー部 2022年 練習会・見学会承諾書

フリガナ		3		身長 体重				
氏名								
		20 年	月		cm		kg	
フリガナ					電話番号	를		
住所	 				-	_)		
保護者名			職業					
家族構成((例 父、母、兄、妹)				合計	 	名	
出身中学校		中学校	所属チ	ーム				
ポジション	,		利き足		右 •	左		
50m走	1 5 秒	OOm走			分		秒	
競技成績(チームの成績)								
個人成績(選抜、トレセン歴)								
●志望校								
第1志望		高	等学校	推	É薦 •	一般		
第2志望		高等	等学校	推	É 薦 •	一般		
聖光学院高	第学校サッカー部練習会・」	見学会に	参加する	ことな	を承諾い	たしま	् वे	
令和 年	月日							
•	法者	<u>ED</u>						
(連絡先)			
/ □ =#	≠	(ETT)						
保 護 (緊急連絡		<u> </u>)			

健康チェックリスト (選手・保護者用)

『2022年度 聖光学院サッカー部 練習会の参加時の感染症予防について』 (別紙)を適切に遵守し、本日の練習会に参加することを下記の署名にてお約束いたします。

チーム名	
· 保護者名	
選手名	
緊急連絡先	

●参加者(選手・保護者)

氏 名	健康	当日	1 🖯	2 🖯	3 ⊟	4 🖯	5 ⊟	6 ⊟
	状態	検温	前	前	前	前	前	前

- ≪練習会の参加前2週間における健康状態チェック項目≫
- ① 平熱を超える発熱がない。
- ②咳、のどの痛みなど風邪症状がない。
- 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、入国観察期間が必要とされている国、 地域等への渡航、または、当該在住者との濃厚接触がない。