

## 「高岡第一高校サッカー部 部活動体験会」開催のご案内

「高岡第一高校サッカー部 部活動体験会」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。

対 象 中学3年生

日程・場所 9月19日(月) 高岡スポーツコア芝生広場  
受付 14:15～ 体験会 14:45～17:00

9月24日(土) オリバーズスポーツフィールド射水  
受付 17:15～ 体験会 17:45～20:00

※ 1日だけ参加、両日参加 いずれも可能です。

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、ゲーム

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)

西村 義仁 (日本サッカー協会公認 C級ライセンス GK Level-1)

携 行 品 サッカー用具一式 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「健康チェックシート」を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。(①～⑦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 参加希望日 ⑤ 所属チーム ⑥ ポジション

⑦ 連絡先(電話番号・保護者氏名)

申込・問い合わせ先アドレス [m-kuribayashi@takaoka1-h.ed.jp](mailto:m-kuribayashi@takaoka1-h.ed.jp) (担当：栗林)

申込み期日 傷害保険加入の関係で参加希望日の2日前までをお願いします。

その他

- ・ 当方負担で傷害保険に加入します。
- ・ 新型コロナウイルス感染症の感染拡大や天候等で予定を変更する場合は本校 HP と本校サッカー部 Twitter(公式アカウント)にてお知らせします。

QR コード→



## 高岡第一高校サッカー部 部活動体験会 健康チェックシート

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			
部活動体験会前 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
高岡第一高校サッカー部 部活動体験会の参加に同意します。			
保護者氏名 _____			

※ 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部活動体験会終了後 1 ヶ月間保管します。  
 会場で高岡第一高校スタッフに提出してください。