

## 小学生サッカー講習会にお申込みに当たっての注意事項

サンフレッチェ広島による小学生サッカー講習会にご参加いただくにあたり、次の注意事項のご確認をお願い致します。

### 【注意事項】

#### ● 定員について

新型コロナウイルス感染症予防対策のため、募集定員は**60名**です。

申込みが定員を超えた場合は抽選となります。

**※8月15日(日)までに連絡がない場合は受講確定です。**(抽選の結果、受講できない場合のみ、申込書に記載の連絡先に電話します。)

#### ● 新型コロナウイルス感染症予防対策について

○ 講習会当日、会場にお越しになる同行者様を含め、以下に該当する方はご参加いただけません。

- 平熱を超える発熱がある。
- 咳やくしゃみ、のどの痛みなどの風邪症状がある。
- 強いだるさ(倦怠感)や息苦しさがある。
- 痰が絡み、胸部に不快感がある。
- 味覚、嗅覚に違和感がある。
- 身内や身近な接触者に上記症状がみられる者がいる。

○ 当日は、来場前に体温チェックを行い、発熱症状のある場合は参加をご遠慮ください(当日会場でも体温を計測いたします。)

○ 当日、受付にて「健康状態チェックシート」を記入していただきます。

○ 同行者も含め、会場にお越しになる方は必ずマスクを着用してください。但し、プレイ中は熱中症を避けるためマスクは着用しません。

○ スタンドで観覧される場合、他者との距離を2m(最低でも1m)空けてください。また、間近での不要の会話や発声はお控えください。

#### ● その他

- サッカーボールをお持ちの方は、持参してください。
- 持参した持ち物には、必ず名前を書いておいてください。
- 申し込みをキャンセルされる場合は、必ず連絡してください。

### お問い合わせ

公益財団法人呉市体育振興財団(呉市スポーツ会館)

〒737-0818 呉市二河町 1-8 ☎0823-22-1264

## 令和3年度小学生サッカー講習会 受講申込書

参加者1	ふりがな			生年月日		年齢
	氏名			平成	年	月 日
	チーム名 (学校名)	学年	年生	サッカー 経 験	無 ・ 有	
参加者2	ふりがな			生年月日		年齢
	氏名			平成	年	月 日
	チーム名 (学校名)	学年	年生	サッカー 経 験	無 ・ 有	
住所	〒 -					
電話番号 (緊急連絡先)	自宅： ( ) - 携帯電話： 参加者との関係 ( )					

確認事項	確認事項に☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 申込者数が定員を超えた場合は、抽選を行います。 <input type="checkbox"/> 当日は子どもの健康状態に問題がない事を確認の上、参加します。 <input type="checkbox"/> 施設利用について、ルールを遵守します。 <input type="checkbox"/> 参加中は安全に留意し、主催者及び指導者の指示に従います。また、万が一傷害が生じた場合、施設または主催者に故意または重過失のある場合を除き、主催者に一切その責めを問いません。
------	--

サッカー講習会の参加に同意し、申し込みます。

令和3年 月 日

保護者氏名（自署）：  
\_\_\_\_\_

個人情報の利用目的について

- \* この受講申込書に記載頂いた個人情報は、当財団の事務手続き及びご本人との連絡のみに使用し、第三者に提供することはありません。
- \* 当日は広報活動等のため、写真を撮影いたします。

※事務局使用欄

		受付者	
受付日	令和3年 月 日	受付方法	窓口 ・ FAX ・ 郵送
伝言等			