

『ウインターキャンプ in 紫波』実施要項

～ 3密を避けて、元気に体を動かそう！ ～

- 【 主旨 】 年始の活動を通じて、子供たちの自主性を促し仲間との協力や絆を深める機会とする。
- 【 主催 】 公益社団法人岩手県サッカー協会
- 【 期日 】 宿泊なしの1日通い型コース（①②のどちらか選択）
 - ① 令和3年1月4日（月）8：45 集合 20：45 解散
 - ② 令和3年1月5日（火）8：45 集合 20：45 解散
- 【 場所 】 活動場所 サンビレッジ紫波（屋内人工芝）
- 【 対象 】 小学生で3年生以上（キッズエリート参加選手やお友達、その他希望方どなたでもOK）
- 【 定員 】 各コース32名程度（先着順） ※最少催行人数20名
- 【参加経費】 3,000円（夕食代、保険料、その他必要経費込み）
- 【 帯同 】 岩手県サッカー協会キッズスタッフ7名
- 【 内容 】 実施スケジュールは①1/4②1/5どちらも同じ内容で実施します。

諸事情により、1部スケジュール内容を変更する場合がありますので、ご了承ください。

*会場サンビレッジ紫波までの送迎は保護者の責任でお願いします。

- 8：45～9：10 サンビレッジ紫波集合・開始式
- 9：10～9：40 アイスブレイク
- 9：40～11：00 クアトロゲーム（1試合毎にメンバーシャッフルして試合しポイント競う）
- 11：00～11：15 着替え
- 11：15～12：15 昼食 ※各自弁当持参ください。
- 12：15～13：15 オリエンテーション グループ活動
- 13：30～15：00 チームトレーニング
- 15：15～16：30 入浴（温泉施設へスタッフ乗用車に分乗して移動）
- 16：30～17：15 夕食（こちらで弁当を手配します）
- 17：15～18：00 勉強
- 18：00～18：30 ウォーミングアップ
- 18：30～20：15 ミニゲーム大会
- 20：30～20：45 解散式

QRコード申込はこちら



- 【募集方法】 12月25日（金）まで延長。専用申し込みフォームからお申込みください。

（参加決定者には、改めて諸連絡をメールでご案内します。）

- 【持ち物】 筆記用具、洗面用具、着替え、タオル、保険証のコピー、防寒着、水筒、体育館シューズ、（靴底イボイボ禁止）お昼弁当、マスク（トレーニング以外に着用）、その他各自必要なもの
- 【注意事項】 ・怪我・事故の対応につきましてはスポーツ安全保険に加入します。現地では応急処置のみ行います。
 - ・食事アレルギー等につきましては、申し込み時に申告をお願いいたします。
 - ・コロナ感染防止対策を講じたうえで開催をいたします。参加者の皆様のご理解ご協力をよろしくをお願いいたします。※別紙案内
 - ・新型コロナウイルスの影響で急遽開催を中止にする場合がありますので、ご了承ください。

- 【問い合わせ】 公益社団法人岩手県サッカー協会キッズ委員会事務局
TEL 019-681-8010 担当 蝦名 (090-2992-8336)

キッズ委員会事業開催にあたって

下記のコロナ感染症感染防止策を講じたうえで開催いたします。
参加者の皆様のご理解ご協力をよろしくお願い致します。

- ①体調の良くない方は参加をご遠慮ください。
- ②消毒液の設置しております。手指消毒の徹底をお願いします。
- ③個人でできる感染予防対策を徹底してください。
(手洗い、うがい)
- ④トレーニング以外はマスクの着用をお願いします。
- ⑤屋内の活動になるため、「3密」(密集・密接・密閉)の回避
にご協力していただきます。
- ⑥万が一感染者が発生した場合には、行動履歴など感染経路調査
へのご協力を求める場合がございます。

<過去2週間における健康状態>

※該当するものに「√」を記入してください。

チェック項目	
① 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>
② 咳(せき)、のどの痛みなどの 風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
③ だるさ(倦怠感)、息苦しさ(呼吸困難)がない	<input type="checkbox"/>
④ 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
⑧ 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ない	<input type="checkbox"/>

上記、全てに問題がないことを確認してご参加ください。

キッズ委員会事業開催にあたって

下記のコロナ感染症感染防止策を講じたうえで開催いたします。
参加者の皆様のご理解ご協力をよろしくお願い致します。

- ①体調の良くない方は参加をご遠慮ください。
- ②消毒液の設置しております。手指消毒の徹底をお願いします。
- ③個人でできる感染予防対策を徹底してください。
(手洗い、うがい)
- ④トレーニング以外はマスクの着用をお願いします。
- ⑤屋内の活動になるため、『3密』（密集・密接・密閉）の回避
にご協力していただきます。
- ⑥万が一感染者が発生した場合には、行動履歴など感染経路調査
へのご協力を求める場合がございます。

<過去2週間における健康状態>

※該当するものに「✓」を記入してください。

チェック項目	
① 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>
④ 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
⑥ 新型コロナウイルス感染症陽性とされた者との濃厚接触がない	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
⑧ 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ない	<input type="checkbox"/>

上記、全てに問題がないことを確認してご参加ください。