

選手・保護者各位

(公社)岩手県サッカー協会
ユースダイレクター 鳴尾 直軌

令和3年度 中学生サッカーキャンプ in 紫波 開催要項

1. 目的 意欲ある中学生が集まりサッカーを通じた仲間作りや心づくりの機会とする。
参加者同士がお互いに刺激し合い、個々のレベルアップにつなげていく。
2. 主催 (公社)岩手県サッカー協会 トレセン委員会
3. 期間 令和3年12月10日(金)～令和3年12月12日(日)の2泊3日
4. 会場 [トレーニング]岩手県フットボールセンター (紫波町紫波中央駅前2丁目1-1)
[宿泊]オガールイン(紫波町紫波中央駅前二丁目3番地12) TEL 019-681-1256
5. 対象 中学 1、2 年生。目標を持ってサッカーに取り組んでいる選手(トレセン経験の有無は問わず)
フィールドプレイヤー40名、GK5名 合計45名 ※最少催行人数 32名程度
6. 指導者 (公社)岩手県サッカー協会 ユースダイレクター鳴尾 直軌、トレセンスタッフ他
7. 参加費 15,000円(宿泊費、会場費、保険代金含む)
8. 申し込み 11月16日(火)までに申し込みフォーム(URL)(QRコード)からお申し込み下さい。
<https://forms.gle/6jZyfE82imcQQfrN7> ※応募多数の場合は、抽選になります。
【申し込み手順】①申し込みフォームからの申し込み。②二日以内に申し込み完了のメールを返信します。
※返信が無い場合にはメールでお問い合わせ下さい ③11月19日(金)に参加者確定メールを送ります。
9. その他 コロナ感染症対策を徹底して開催します。急遽中止の場合もありますのでご了承願います。
傷害保険への加入をします。ただし、現地では応急処置のみの対応となります。
宿泊は3人から8人のお部屋になります。
その他詳細につきましては参加者確定後に、お知らせいたします。
10. 問い合わせ (公社)岩手県サッカー協会 鳴尾 直軌 (携帯)080-1848-6881
(メール) naruo_naoki@hotmail.co.jp
11. 内容(予定) 目安の活動になります。予定が急遽変更になる場合もあります。



12月10日(金)	12月11日(土)	12月12日(日)	トレーニング内容(予定)
	6:00 起床・散歩・体操 6:30 朝食 8:00 ミーティング② 8:30～10:30 TR② 11:30昼食 13:00学習 14:00 サッカー講義③	6:00 起床・散歩・体操 6:30 朝食 8:00 ミーティング⑥ 8:30～10:15 TR④ 11:15昼食 12:00 学習	①グルーピング、4対4ミニゲーム ②2ライン攻守、5対5+GK※特に守備強化 ③3ライン攻守、8対8+GK※特に攻撃強化 ④チーム戦術、フォーメーション ⑤11対11
18:00～18:30 受付 18:30 開校式・ガイダンス① 19:00～20:30 TR① 21:30 入浴・夕食(お弁当) 22:30 就寝	15:00 ミーティング④ 15:30～18:00 TR③ 19:00夕食 20:00 サッカー講義⑤ 22:00 洗濯・就寝	12:45 サッカー講義⑦ 13:30 ミーティング⑧ 14:00～17:00 TR⑤ 17:20 閉校式⑨ 18:00 解散	講義内容(予定) ①ガイダンス、目標設定シート記入 ③サッカーの原理原則・優先順位 ⑤チーム作り、グループワーク ⑦個人・グループ戦術 ⑨閉校式

トレセン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体調の良い方以外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バス内など移動中はマスクの着用をお願いします。
- ⑤緊急事態宣言など感染拡大注意都道府県への移動歴がある方の参加はご遠慮していただきます。
- 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。
- ⑦受付時に健康チェックシートの提出をお願い致します。

※記入していただいた個人情報、トレセン委員会事業の活動に関わるご連絡や、怪我やコロナ感染症など緊急を要するとき以外には使用致しません。

公益社団法人岩手県サッカー協会

健康チェックシート

<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	チェック
① 平熱を超える発熱がない	
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 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の濃厚接触がない	
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	

上記、全てに問題がないことを確認してご参加ください。

名前 _____ 住所 _____

保護者氏名 _____ 緊急連絡先(携帯) _____