



令和5年度 ニットーキッズ 巡回指導 開催要項

- 趣 旨 : これまでサッカーに親しんだことがない幼児も含めて、より多くの子ども達がボールを蹴る楽しみを身近に味わえる機会を提供し、「ワクワク・ドキドキ」とした気持ちを味わえる楽しいサッカー・運動遊びをお届けします。
- 主 催 : 公益社団法人岩手県サッカー協会
- 主 管 : 公益社団法人岩手県サッカー協会キッズ委員会
- 後 援 : 岩手県教育委員会（予定）、31市町村教育委員会（予定）、盛岡市（予定）、一関市（予定）
- 協 力 : 岩手大学サッカー部、いわてグルージャ盛岡（予定）

特別協賛：[新日東鋼管株式会社](#)

- 募 集 期 間 : 一年を通じて募集しております。冬場も室内で活動可能です。
- 対 象 : 未就学幼児（年中、年長）、児童（小学1年生～4年生）
- 会 場 : 園庭及び小学校校庭、その他の施設
- 内 容 : サッカーだけに特化することなく、誰でも楽しめるボール遊び（手や足で）、動きづくり、鬼ごっこ、ゲーム等を通してからだを動かすことの爽快感を体感してもらいます。
- 時 間 : 1回60分程度。（希望に応じます）
- 指 導 者 : 公益財団法人日本サッカー協会 公認キッズリーダー ほか
- そ の 他 : ①用具（ボール、ビブス、マーカー等）は指導者が持参します。
②雨天・積雪の場合でも室内場（ホール・体育館、他の施設等）を確保できれば、希望に応じます。
③ケガの対応については、応急処置はこちらで行いますが、その後は園及び学校で対応して頂くこととなります。（スポーツ傷害保険に加入しております。）
④集合写真や活動の様子の写真・動画撮影・データ提供にご協力をお願いします
（岩手県サッカー協会ホームページ等広報目的で使用）
- 指 導 料 : 1回目無料。2回目から有料。1回5,000円（2人派遣を基本とする）
- 申込み方法 : 岩手県サッカー協会ホームページ掲載の[申込フォーム](#)に必要事項を入力
希望日は申込書に第3希望までお書きください。
調整して連絡致します。 [申込みフォーム QR コード](#) 

<感染予防対策として>

- ① 訪問スタッフは体調管理、感染予防対策（マスク着用、手洗い・うがいの励行）を実践します。
- ② 体調の良くない方は参加をご遠慮ください。
- 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 屋内の活動においては、『3密』（密集・密接・密閉）の回避をお願いします。

問い合わせ先： 公益社団法人岩手県サッカー協会 キッズ委員会事務局 担当：蝦名

〒028-3318 岩手県紫波郡紫波町紫波中央駅前2丁目1-1

TEL：019-681-8010 FAX：019-681-8012

キッズ情報はこちら <http://fa-iwate.com>

令和5年度 ニットーキッズ 巡回指導料について

1. 【キッズ巡回指導の取り組み】

当協会主催で行なうニットーキッズ巡回指導は、継続して実施します。今年度も、1回目は無料、2回目から有料として取り組みます。令和5年度からは、完全有料化に向けて料金設定等を協議していきます。

2. 【巡回指導1回の解釈】

巡回指導1回は、2コマまでとします。

3. 【1コマの参加人数】

1コマの参加人数は30名までを基本とします。

30名を超えての活動を希望する場合は、別途協議となります。

4. 【1コマの活動時間】

1コマの活動時間は、60分程度とします。

5. 【指導スタッフ】

指導スタッフは、2名派遣を基本とします。

諸事情により、1名派遣や3名派遣となる場合がありますので、ご了承ください。

6. 【巡回指導1回当たりの経費】

1回につき、5,000円（税込）とします。（1回目は無料）

7. 【巡回指導料の計算方法】

5,000円×2回目以降の回数分

8. 【その他】

その他の事項については、双方で協議、事前に確認した上で、活動を実施するものとします。

9. 【支払い方法】

巡回指導料を計算して、見積書を送付し、双方で確認します。巡回指導の全回数を終了後に、請求書を送付し、請求書発送日から30日以内に、指定口座に振り込むものとします。ご依頼人名は「施設名」としてください。

10. 【問い合わせ先】

公益社団法人岩手県サッカー協会 担当：蝦名 TEL：019-681-8010

健康管理チェックシート

本健康チェックシートは、（公社）岩手県サッカー協会が開催するキッズ委員会事業において、子どもたち・スタッフが安心安全な活動ができることを目的に活用するものとします。新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者・保護者・スタッフが個々に、健康状態を把握するものとしてご利用ください。

<参加者・保護者・スタッフの基本情報>

事業名		主催者	(公社) 岩手県サッカー協会 キッズ委員会		
		事務局連絡先	019-681-8010		
フリガナ		生年月日	西暦	年	月 日
氏名		電話番号			
		Eメール アドレス			
住所	〒				

<実施日までの体温>

日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温	日付	起床時体温
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<実施前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	チェック欄
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	
⑨ その他、気になること（以下に自由記述）	

保護者 確認欄

保護者 氏名

電話番号

Eメールアドレス

確認日 西暦 年 月 日

申込施設の皆さんへ 令和5年度キッズ委員会事業でのお願い

下記の感染予防策を講じた上で開催いたします。スタッフは、体調管理、感染予防対策（マスク着用、手洗い・うがいの励行）を実践します。楽しく参加していただくための注意事項となります。参加者の皆さんのご理解ご協力をよろしくお願い致します。

【お願い】

- ①体調の良くない方は参加をご遠慮ください。
- ②手指消毒をお願いします。
- 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屋内の活動においては、『3密』（密集・密接・密閉）の回避をお願いします。