



## 《試合スケジュール》

|   | 時間    | B コート<br>2年生大会 |   | 審判   | 時間  | C コート<br>4年生大会 |          | 審判 |      |     |
|---|-------|----------------|---|------|-----|----------------|----------|----|------|-----|
| ① | 10:00 | 三郷             | - | 桜    | 南郷  | 9:00           | つつみ      | -  | 戸ヶ崎  | 桜   |
| ② | 10:35 | つつみ            | - | 戸ヶ崎  | 桜   | 9:45           | 南郷       | -  | 三郷   | 戸ヶ崎 |
| ③ | 11:10 | 南郷             | - | 三郷   | 戸ヶ崎 | 10:30          | 桜        | -  | つつみ  | 三郷  |
| ④ | 11:45 | 桜              | - | つつみ  | 三郷  | 11:15          | 戸ヶ崎      | -  | 南郷   | つつみ |
| ⑤ | 12:20 | 戸ヶ崎            | - | 南郷   | つつみ | 12:00          | 三郷       | -  | 桜    | 南郷  |
| ⑥ | 12:55 | 上位1位           | - | 上位2位 | 本部  | 13:45          | 上位1位     | -  | 上位2位 | 本部  |
|   | 13:30 | 2年生大会表彰式       |   |      |     | 14:30          | 4年生大会表彰式 |    |      |     |

## 《令和4年度/2年生・4年生本部長杯結果》

|     | 2年生大会 | 4年生大会 |
|-----|-------|-------|
| 優勝  |       |       |
| 準優勝 |       |       |

各団、責任者は【スポーツイベントの再開に向けた感染拡大予防ガイドライン】を十分理解し、保護者及び参加者全員に対し了承を得たうえで参加してください。

当日、平熱より1.5℃高い体温の団員指導者は参加できません。また、感染を疑われる者や濃厚接触者との関連がある方は参加できません。グラウンドでの食事はできませんので必ず自宅で済ませてください。

熱中症対策としてグラウンド内ではマスクの着用を解除いたします。また、各団責任者は熱中症予防など十分に熟知して下さい。熱中症を防ごう(日本スポーツ協会ホームページ)

URL : <https://www.japan-sports.or.jp/medicine/heatstroke/tabid523.html>

後日、体調に変化があった場合は速やかに報告をすること。(個人情報は上部団体に報告以外公にしない)

**サッカー部会は7時30分までに番匠免グラウンドに集合し設営をお願いいたします。**

# 健康チェックシート【大会提出用】

|      |       |
|------|-------|
| チーム名 | 代表者氏名 |
|------|-------|

大会日                    2023年   01月 15/22日(日)                    大会名: 三郷市スポーツ少年団 本部長杯

大会当日に、全ての項目を記入し、本部へ提出をしてください。

参加の欄は、試合に参加する選手に○、体調に異常があり帰宅させた場合は×を記入してください。

| No. | 氏名  | 体 温 |   |    | 参加 |
|-----|-----|-----|---|----|----|
| 1   | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 2   | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 3   | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 4   | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 5   | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 6   | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 7   | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 8   | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 9   | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 10  | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 11  | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 12  | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 13  | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 14  | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 15  | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 16  | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 17  | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 18  | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 19  | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 20  | 選手  | 時間  | : | °C |    |
| 21  | 指導者 | 時間  | : | °C |    |
| 22  | 指導者 | 時間  | : | °C |    |
| 23  | 指導者 | 時間  | : | °C |    |
| 24  | 指導者 | 時間  | : | °C |    |
| 25  | 指導者 | 時間  | : | °C |    |

## 【チーム帯同指導者チェック項目】

帯同指導者は、下記内容を必ず確認してください。確認した内容には、○を記入してください。

| No. | チェック項目                    | チェック欄 |
|-----|---------------------------|-------|
| 1   | 当日、平熱を超える発熱者がいない。         |       |
| 2   | 4日前から、平熱を超える発熱者がいない。      |       |
| 3   | 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。    |       |
| 4   | 頭痛・腹痛などの症状がない。            |       |
| 5   | 選手集合時に、各選手の体調に異常の有無を確認した。 |       |

|     |         |
|-----|---------|
| 記入者 | 連絡先(携帯) |
|-----|---------|

# 健康チェックシート【大会提出用】

|      |       |
|------|-------|
| チーム名 | 代表者氏名 |
|------|-------|

大会日 2023年 01月 15/22日(日) 大会名: 三郷市スポーツ少年団 本部長杯

大会当日に、全ての項目を記入し、本部へ提出をしてください。

参加の欄は、試合に参加する選手に○、体調に異常があり帰宅させた場合は×を記入してください。

| No. | 氏名  | 体温 |   |    | 参加 |
|-----|-----|----|---|----|----|
| 1   | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 2   | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 3   | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 4   | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 5   | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 6   | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 7   | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 8   | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 9   | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 10  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 11  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 12  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 13  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 14  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 15  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 16  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 17  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 18  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 19  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 20  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 21  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 22  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 23  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 24  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |
| 25  | 保護者 | 時間 | : | °C |    |

## 【チーム帯同指導者チェック項目】

帯同指導者は、下記内容を必ず確認してください。確認した内容には、○を記入してください。

| No. | チェック項目                    | チェック欄 |
|-----|---------------------------|-------|
| 1   | 当日、平熱を超える発熱者がいない。         |       |
| 2   | 4日前から、平熱を超える発熱者がいない。      |       |
| 3   | 咳(せき)、のどの痛みなどの風邪症状がない。    |       |
| 4   | 頭痛・腹痛などの症状がない。            |       |
| 5   | 選手集合時に、各選手の体調に異常の有無を確認した。 |       |

|     |         |
|-----|---------|
| 記入者 | 連絡先(携帯) |
|-----|---------|