

令和2年7月吉日

各中体連、クラブチーム代表者、保護者各位

拓殖大学第一高等学校
サッカー部顧問 北野 邦雄
林 雄大
草刈 勇喜

中学3年生対象サッカー部練習会のお知らせ

拝啓 盛夏の候、皆様におかれましてはご健勝のこととお慶び申し上げます。

拓殖大学第一高等学校では、2017年4月より校庭に最新の人工芝を設置し、現在までの約3年間では東京都高体連主催の公式戦も本校で行われました。これまで以上に教育活動に励んでいくと同時に、サッカー部活動でもより一層、謙虚・誠実に取り組んでいきたいと考えております。

尽きましては、これまで多くの生徒を送り出して頂き、お世話になってきました、各中体連、クラブチーム中学3年生の生徒対象にサッカー部練習会を実施致します。人工芝グラウンドの体験を通して、本校に関心を持って頂ける機会になればと考えております。中学3年生の生徒様にぜひともお声掛け頂ければと思います。

敬具

<全体練習会日時>

8月17日(月) 10:30~12:00

<GK練習会>

8月17日(月) 10:00~10:30

※各日、練習会の4日前までにお申し込みください。 ※今年度、第2回以降の練習会は予定しておりません。

<受付場所>

グラウンド横で受付(校門前守衛所でサッカーの練習会に来た旨をお伝えください。)

<練習会実施にあたって>

緊急事態宣言こそ解除されたものの、コロナ禍の中での実施を熟慮の末、決断致しました。**以下の件は必ず厳守願います。**

- ・当日、必ずご自宅で検温をお願いします。受付でお伺いさせていただきます。付き添いの保護者の方も同様に御願致します。
- ・参加申込みをしたものの、練習会当日に体調が優れない場合は、絶対に参加を見合わせてください。
- ・手指の消毒・うがい等、コロナウイルス感染防止にご協力をお願いします。
- ・保護者の方の付き添いをお願いします。ただし、お一人の付き添いをお願いします。
- ・コロナウイルスの感染状況や、天候等により、急遽中止となる場合もあります。ご了承ください。その際は、本校ホームページに掲載か、直接御連絡致します。

<服装、持ち物、その他>

- ・サッカーすることが可能な服装、スパイク。 ・飲み物等は各自で必ずご用意ください。
- ・運動中以外は、保護者の方も含め必ずマスクを着用してください。

<参加申し込み方法>

裏面の参加申込書をご記入、注意事項お読みの上、FAXまたはメールで本校までお送りください。

FAX番号：042-590-3371

メールアドレス：y-hayashi@takuichi.ed.jp (メールの場合はこちらに裏面内容をご送信ください。)

<お問い合わせ先>

サッカー部顧問 北野：042-590-3498 サッカー部顧問 林：042-590-3262

拓殖大学第一高校サッカー部練習会参加申込書

●参加希望日に「V」をご記入下さい。 **※練習会4日前までにお申し込みください。**

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> 8月17日(月) 10:00~10:30 GK練習会 |
| <input type="checkbox"/> 8月17日(月) 10:30~12:00 全体練習会 |

※練習会実施後、サッカー部活動について説明させていただきます。 ※今年度は第2回以降の実施はありません。

●下記をご記入下さい。

| | | | |
|--------------------------|----------|----------------------|----------------------------|
| フリガナ 生徒氏名 | | 生年月日 | |
| | | 平成 | 年 月 日 |
| 住所 〒 - | | | |
| 緊急TEL () | | TEL () | FAX () |
| 中学校名 (3年 組) | | 所属チーム名 (クラブチーム出身の場合) | チームでの普段の背番号 番 ・ 決まっていない |
| 中学校担任教員 氏名 | | 代表者(顧問) 氏名 | 利き足 右 ・ 左 |
| 身長 cm | 体重 kg | ポジション (詳しくお願いします) | |
| 選抜・代表歴等ありましたら ご記入下さい。 | | | |

※必ず、以下の参加承諾の注意事項をお読み頂きまして、保護者様の署名をお願い致します。

- 1) 当日、必ず検温をしてからの来校をお願い致します。また、体調が優れない場合は、必ず参加を見合わせるようお願い致します。
- 2) 当日の方が一の怪我、体調不良等の対応の為、必ず保護者またはチーム関係者の同行をお願い致します。
- 3) 実施にあたり、安全面には十分留意致しますが、練習参加中に起こった怪我等の事故については、応急処置は致しますが、一切の責任を負いかねますのでご了承下さい。尚、各種保険への加入は任意ですが、出来る限り加入の上参加いただければと思います。
- 4) ご記入頂きました個人情報につきましては、本校関係者以外には公表致しません。但し、練習会会場にて感染症患者またはその疑いのある方が発見された場合には、必要な範囲で保健所等に提供することがあります。
- 5) 練習参加は、必ず所属チーム責任者、中学校担任教諭等に参加の旨を伝えて下さい。
- 6) 練習会参加後、2週間以内に新型コロナウイルスの感染が確認された場合は、速やかに本校へのご連絡をお願い致します。

上記の内容を確認・了承し、練習会に参加することを承諾いたします。

保護者署名 []

ここからは、記入しないでください。(練習会当日、受付での確認事項)

練習会当日の体温

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 最近2週間で平熱を大きく上回る発熱がない |
| <input type="checkbox"/> 咳、喉の痛み、倦怠感、息苦しさ、味覚・嗅覚異常などの症状がない |
| <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症陽性とされた方との濃厚接触がない |
| <input type="checkbox"/> 居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない |

度 分 記入者[]