

(0830 フォルテ U12 プレマッチ@スポーツ公園)

実施日:2020/8/30/(日) 9:00~15:00

(目安です準備出来次第開始します)

※指導者打ち合わせ 8:15 本部前に集合願います

(密を回避するため選手全員の集合は行いませんので、打ち合わせ時に選手代表として各チーム主将も参加して下さい)

① 会場:野田市スポーツ公園上流側 A(7:30 より入場可能)

野田市木野崎(利根川河川敷一番奥のグラウンドになります)

② 車:各チーム 10 台指定場所へ駐車願います

フォルテ保護者をご案内します

(奥側・浦安さん 10 台、・高洲さん 10 台、フォルテ手前10台)

③ 本部運営:フォルテ野田 SC で担当します

④ ルール: 8 人制、3 人審判(審判服でなくて OK)、ボール持ち寄り、

自由交代(GKのみ主審確認後) スパイク可、すねあて着用

⑤スケジュール:20-5-20 U12リーグ運営に沿った形で願います

※別紙対戦表 参照(終了予定時刻 15:00 頃)

⑥コロナウイルス感染防止対策の一環として観戦者のマスク着用、3密回避、手洗い消毒の励行をお願いします

※手洗い施設がありませんので各チームでご用意願います

⑦参加者の健康チェックシート(添付書類参照)を開始前に提出願います

開催可否:中止の場合は朝 6:00 までにメールにてご連絡致します

2020年8月10日

フォルテ野田 SC

U12 担当 中村将樹

◎【8/30@スポーツ公園TRM 対戦表】

試合時間 20-5-20

		対 戦 順			
第①試合	9:00~9:45	フォルテ野田SC (オレンジ)		高洲SCホッパーズ	
		主審	FC浦安ブルーウイングス	副審	フォルテ野田SC (W)
第②試合	9:55~10:40	フォルテ野田SC(ホワイト)		FC浦安ブルーウイングス	
		主審	フォルテ野田SC (O)	副審	高洲SCホッパーズ
第③試合	15分1本 11:00~11:20	フォルテ野田SC (オレンジ)		フォルテ野田SC(ホワイト)	
		主審	フォルテ野田SC (W)	副審	フォルテ野田SC(O)
第④試合	11:25~12:00	高洲SCホッパーズ		FC浦安ブルーウイングス	
		主審	高洲SCホッパーズ	副審	フォルテ野田SC (O)
昼休憩 12:00~13:00					
第⑤試合	13:15~14:00	高洲SCホッパーズ		フォルテ野田SC(ホワイト)	
		主審	FC浦安ブルーウイングス	副審	フォルテ野田SC (O)
第⑥試合	14:05~14:50	フォルテ野田SC(オレンジ)		FC浦安ブルーウイングス	
		主審	フォルテ野田SC (W)	副審	高洲SCホッパーズ

※ベンチは河川に向かって左側が左、右側が右へお願いします

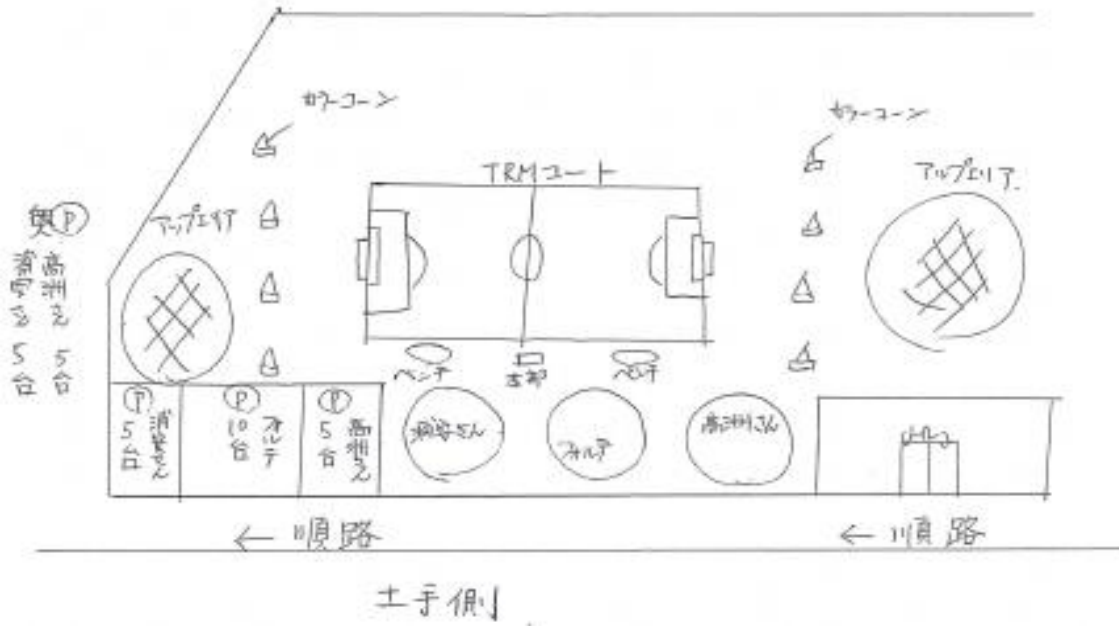
※審判服着用しなくともOKですが、ジャッジに影響しない色をお願いします フラッグは本部前に置いてあります

Google スポーツ公園 スポーツ公園会場リアウト



画像 ©2020 CNES / Airbus, Digital Earth Technology, Maxar Technologies, Planet.com, 地図データ ©2020 100m

利根川





フォルテ野田SC TRM用 参加チーム健康チェック表

参加チーム名				所属選手				合計			
No.	選手氏名	体温	健康状態	No.	選手氏名	体温	健康状態	No.	選手氏名	体温	健康状態
1			<input type="checkbox"/>	26			<input type="checkbox"/>	46			<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	27			<input type="checkbox"/>	47			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	28			<input type="checkbox"/>	48			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	29			<input type="checkbox"/>	49			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	30			<input type="checkbox"/>	50			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	31			<input type="checkbox"/>	51			<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	32			<input type="checkbox"/>	52			<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	33			<input type="checkbox"/>	53			<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>	34			<input type="checkbox"/>	54			<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>	35			<input type="checkbox"/>	55			<input type="checkbox"/>
11			<input type="checkbox"/>	36			<input type="checkbox"/>	56			<input type="checkbox"/>
12			<input type="checkbox"/>	37			<input type="checkbox"/>	57			<input type="checkbox"/>
13			<input type="checkbox"/>	38			<input type="checkbox"/>	58			<input type="checkbox"/>
14			<input type="checkbox"/>	39			<input type="checkbox"/>	59			<input type="checkbox"/>
15			<input type="checkbox"/>	40			<input type="checkbox"/>	60			<input type="checkbox"/>
17			<input type="checkbox"/>	41			<input type="checkbox"/>	61			<input type="checkbox"/>
18			<input type="checkbox"/>	42			<input type="checkbox"/>	62			<input type="checkbox"/>
20			<input type="checkbox"/>	43			<input type="checkbox"/>	63			<input type="checkbox"/>
21			<input type="checkbox"/>	44			<input type="checkbox"/>	64			<input type="checkbox"/>
25			<input type="checkbox"/>	45			<input type="checkbox"/>	65			<input type="checkbox"/>

保護者・指導者

No.	指導者氏名	体温	健康状態	No.	氏名	体温	健康状態	No.	氏名	体温	健康状態
1			<input type="checkbox"/>	11			<input type="checkbox"/>	21			<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	12			<input type="checkbox"/>	22			<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	13			<input type="checkbox"/>	23			<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	14			<input type="checkbox"/>	24			<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	15			<input type="checkbox"/>	25			<input type="checkbox"/>
6			<input type="checkbox"/>	16			<input type="checkbox"/>	26			<input type="checkbox"/>
7			<input type="checkbox"/>	17			<input type="checkbox"/>	27			<input type="checkbox"/>
8			<input type="checkbox"/>	18			<input type="checkbox"/>	28			<input type="checkbox"/>
9			<input type="checkbox"/>	19			<input type="checkbox"/>	29			<input type="checkbox"/>
10			<input type="checkbox"/>	20			<input type="checkbox"/>	30			<input type="checkbox"/>

記入者

備考欄

※検温・健康状態は毎日の活動前にチェックをお願いします。途中退席等あった場合は備考欄に記入してください。
 記入次第、フォルテ本部へ提出をお願いします。
 本シートはコロナ感染症対策以外には使用いたしません。

