

フォルテ野田、上本郷様 TRM

実施日:2020/10/18/(日) 9:30~

- ・会場:野田市スポーツ公園上流側 A となり野球場外野部分(8:30 より入場可能)
野田市木野崎(U12 会場手前に案内看板を掲示します)
- ・車:各チーム 5 台指定場所へ駐車をお願いします
駐車票の掲示をお願いします(添付資料お使いください)
当日はフォルテ保護者がご案内します
- ・会場レイアウト:アップエリア、各チーム待機場所は「会場レイアウト」をご確認下さい

※隣の会場で「U12 トーナメント」を開催しておりますのでお間違いないようご注意ください会場案内には「トレーニングマッチ会場」と問い合わせください

- ・開始前打ち合わせ: 9:15 に会場本部前に指導者・選手各 1 名集合願います
 - ・スケジュール:15 分 1 本を時間まで 当日の話し合いで
 - ・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
- ※会場に手洗い施設がありませんので各チームでご用意をお願いします

添付のコロナ対策チェックシートを入場の際にフォルテホワイト担当の佐藤()までご提出願います。

開催可否:中止の場合は朝 6:00 までに各チーム担当者へご連絡致します

2020 年 10 月 6 日
フォルテ野田 SC
U12 担当 中村将樹

利根川

上本郷Bさん駐車
スペース5台(通路)

観戦エリア

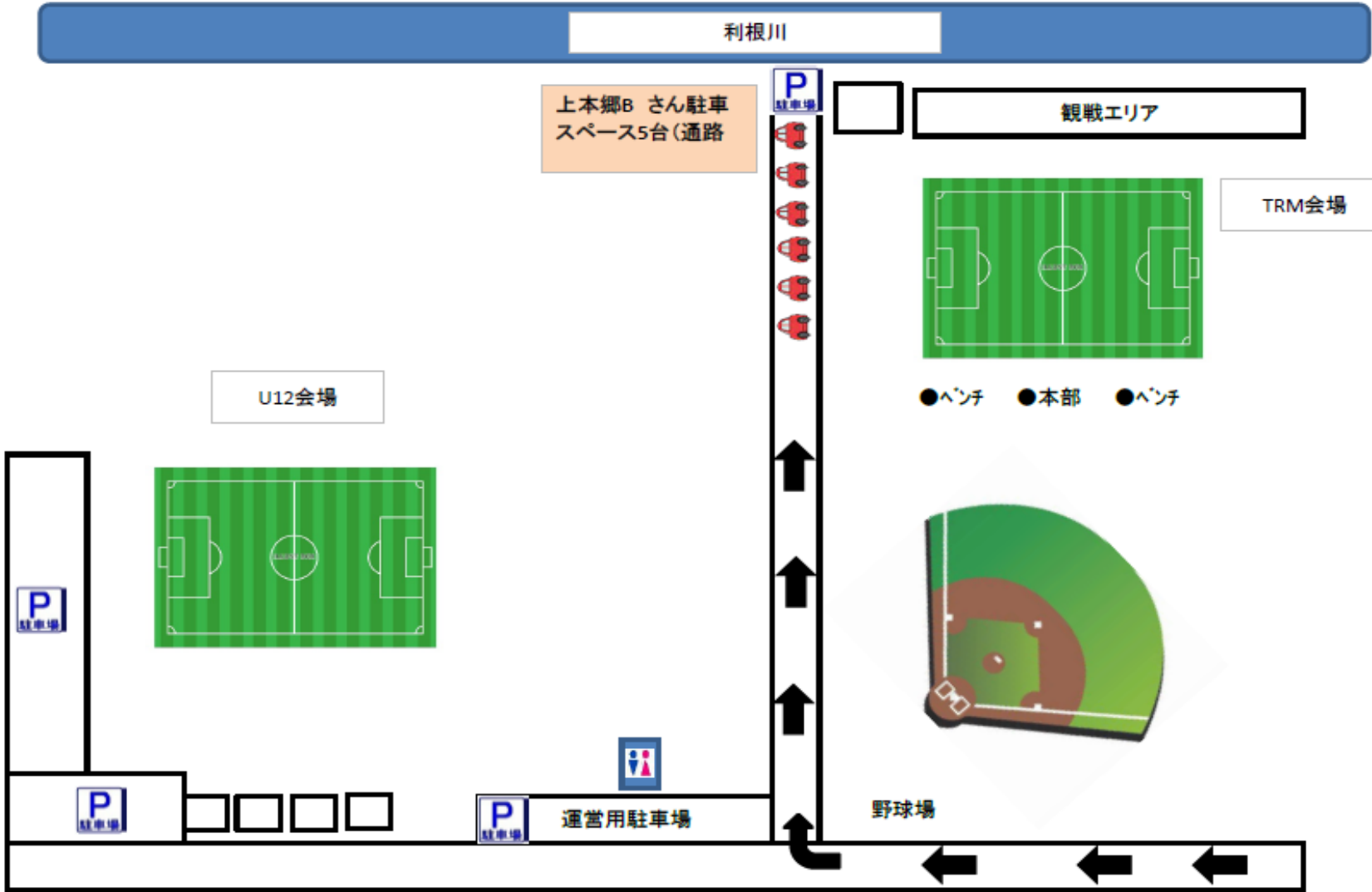
TRM会場

U12会場

●ベンチ ●本部 ●ベンチ

運営用駐車場

野球場





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				開催場所				日付			
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・健康状態は当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

f **ORTE NODA SC**
since 2000

フォルテ TRM 10/18

駐 車 券

チーム名 上本郷 SC (B)