

# 2021年度 愛知県女子GKプロジェクト実施要項

2021年4月吉日  
(公財)愛知県サッカー協会  
技術委員長 内山 雄一郎  
女子技術委員長 橋本 史朗

## 1 目的

- ・愛知県内の優秀なGKを育成し強化する。
- ・常にグッドマナー、フェアプレイのできる選手の育成に努める。
- ・選手の個性を最大限に重視し、『個』を高めることを目標にする。
- ・指導者のレベルアップを図るとともに選手・指導者の交流を図る。
- ・県内で優秀な人材の一貫指導の実現に努める。

2 主催 (公財)愛知県サッカー協会

3 主管 (公財)愛知県サッカー協会 技術委員会

4 協力 (公財)愛知県サッカー協会 女子委員会

## 5 参加資格

- ・中学生以上で、2021年度日本サッカー協会に加盟登録している者。
- ・加盟チームの代表者及び監督の推薦が得られる者。
- ・健康上の問題がない者。
- ・保護者の同意が得られる者。
- ・グラウンド使用にあたってのルールの厳守のできる者。

## 6 参加費

- ・毎回会費として1000円を支払う。

## 7 スタッフ

チーフ	永井 響介	JFA 公認指導者B級、JFA GK-Level 2	至学館高校女子サッカー部 (国体、U18)
スタッフ	笹田 大輔	JFA 公認指導者B級、JFA GK-Level 3	トライルSC (U16TC、U15TC)
	鈴木 理一郎	JFA 公認指導者A級U12U15、JFA GK-Level 1	クラブアトレティコ愛知 (U12TC)
	岩田 清志	JFA 公認指導者B級、JFA GK-Level 1	NGU ラブリッジ名古屋
	加藤 昇太	JFA 公認指導者B級、JFA GK-Level 1	トライルSC
	野々山 啓三	JFA 公認指導者C級、JFA GK-Level 1	FC刈谷 al-futuro レディース U15 (U15TC)
	服部 慎司	JFA 公認指導者B級、JFA GK-Level 1	同朋大学女子サッカー部
	宮島 有希	JFA 公認指導者C級、JFA GK-Level 1	豊南 J F T (U12TC)
	三溝 幸子	JFA 公認指導者B級	愛知県U12女子トレセン
	三壁 雄介	JFA 公認指導者A級	名古屋経済大学女子サッカー部(国体、U18)

## 8 会場と活動時間

- ・会場 : 名古屋経済大学人工芝G
- ・時間 : 19:00~21:00 (120分)

## 9 活動日程 (予定)

第1回	6月 7日 (月)	第6回	11月 1日 (月)
第2回	7月 5日 (月)	第7回	12月 6日 (月)
第3回	8月 30日 (月)	第8回	1月 31日 (月)
第4回	9月 6日 (月)	第9回	2月 7日 (月)
第5回	10月 4日 (月)		

## 10 活動にあたっての留意事項

- ・ トレセン活動中のケガについて応急処置を実施しますが、その後の処置については各自で対応願います。  
( トレセン保険に加入します。 )
- ・ GKプロジェクト活動時には、ボール・サッカー用具一式・飲料水等を各自で用意して下さい。
- ・ GKプロジェクトを欠席もしくは遅刻する場合は必ずチーフ永井までご連絡下さい。  
(テストやケガなどによるあらかじめわかっている欠席については2日前までをお願いします。)
- ・ 予定の変更等については、各所属チームを通じて連絡します。(公財)愛知県サッカー協会女子委員会のHPへも掲載して参りますのでご参照下さい。
- ・ 新型コロナウイルス感染症対策として、2週間前までの健康チェックシートを参加回ごとに記入の上持参し提出してください。(健康チェックシートは、(公財)愛知県サッカー協会女子委員会のHPにも掲載します。ダウンロードして使用ください。)
- ・ 練習会当日の検温の際に37.5度を超える。もしくは、平熱より1度以上高い場合は参加を控えてください。
- ・ 健康チェックシートを忘れた選手はトレーニングに原則参加できません。
- ・ 練習会場ではスタッフの指示に従い、感染症対策にご協力ください。

## 11 申込方法

別紙申込書を記入の上、Eメールにて申込下さい。

<申込先>

Eメール           kyosuke\_nagai\_23@yahoo.co.jp  
永井 響介 (電話番号 090-9898-3136 )

<申込期限>

**5月 28日(金)まで** に申し込みください。

※期限以降の参加申し込みやご不明な点は、永井まで電話でご連絡下さい。

以上

## 健康チェックシート・個人

本健康チェックシートは、愛知県サッカー協会（地区も含む）が開催するトレセン活動において新型コロナウイルス感染症の拡大を防止するため、参加者の健康状態を確認することを目的としています。

本健康チェックシートに記入いただいた個人情報について、愛知県サッカー協会は、厳正なる管理のもとに保管し、トレセン参加者の健康状態の把握、来場可否の判断および必要なご連絡のためにのみ利用します。また、個人情報保護法等の法令において認められる場合を除きご本人の同意を得ずに第三者に提供いたしません。但し、トレセン活動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必要な範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

チーム名		代表者 連絡先	
フリガナ		生年月日 (西暦)	年      月      日
選手氏名		電話番号	
		Eメール アドレス	
住所	〒		

<GKプロジェクト当日までの体温>

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
/ (月)	℃	/ (火)	℃	/ (水)	℃	/ (木)	℃
/ (金)	℃	/ (土)	℃	/ (日)	℃	/ (月)	℃
/ (火)	℃	/ (水)	℃	/ (木)	℃	/ (金)	℃
/ (土)	℃	/ (日)	℃	/ (月)	℃	平熱	℃

<トレセン活動前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