

選手・保護者 様

茨城県クラブユースサッカー連盟
理事長 岩崎勇二**関東クラブユースサッカー選手権 (U-15) 大会 Challenge CUP 2021 茨城県予選の参加について**

選手及び保護者の皆様におかれましては、日頃より茨城県クラブユース連盟の事業にご協力をいただき、御礼申し上げます。新型コロナウイルス感染症の影響により、選手及び保護者の皆様の生活も、未だ不自由な部分があることと存じます。

さて、このような状況であります、クラブユース連盟では標記のように大会を開催いたします。大会を開催するにあたり、以下のように感染拡大防止措置を講じます。

つきましては、選手が大会参加することに同意いただける場合は、以下の同意書に署名押印し、所属チームの代表者まで提出いただくようお願いいたします。

■ 感染拡大防止のために行う対策**○試合会場で行う対策**

- ・活動前、活動中、活動後の手洗いとうがいを徹底させます。
- ・活動中以外はマスクの着用を励行します。
- ・チームベンチ、荷物置き場等では人との距離を可能な限り取れるようにし、密集を避けるようにします。
- ・活動中の水分補給では、選手間でボトルの使い回しがないようにします。
- ・試合前後のセレモニーでは握手や円陣を省略します。

○試合会場以外での対策

- ・試合会場への移動にバスを使用する際は、マスク着用を徹底させます。また、車内では必要のない会話をしないようにチームで指導します。
- ・大会参加を希望するチームにおいては、健康チェックシートをもとに体調管理を行い、選手及びチーム役員が各々の体調を把握できるようにします。

○その他

- ・大会参加申し込み後、チーム内の選手及び役員等の関係者の感染が判明した場合には、大会事務局に連絡し、濃厚接触者以外で実施可能であれば実施し、調整出来ない場合は不戦敗とする。大会中に感染が判明した場合には、茨城県クラブユースサッカー連盟の指示に従う。
- ・政府や県知事、市町村、教育委員会から中止または同様の指示が出た場合には、大会を中止する。

----- き り と り -----

チーム代表者 殿

**関東クラブユースサッカー選手権 (U-15) 大会 Challenge CUP 2021 茨城県予選
に出場することに同意します。**

チーム名： _____

選手名： _____

令和

年

月

日

保護名： _____