

2020年度（令和2年度）
第9回JFA公認キッズ（U-6）リーダー養成講習会

1. 主旨 サッカー競技の正しい普及・発展を図るため、特にキッズ（U-6/U-8/U-10）を対象としたサッカーを含む身体を動かすことの指導にあたる指導者の養成を目的に実施する。
2. 主催 （公社）岩手県サッカー協会キッズ委員会
3. 参加資格 2020年3月31日現在、満15歳以上である者（高校生以上は受講可能です）
4. 定員 30名（最少催行人数8名）
5. 日時・内容

2021年3月15日（月）（受付12:50～13:10）【対象カテゴリー：U-6】

13:15～14:45 講義【ガイダンス、U-6講義】

15:00～16:30 実技【U-6実技】

16:45～17:00 認定式

6. 会場 サンライフ盛岡 （盛岡市仙北二丁目4-12）

7. 講師 JFA公認キッズリーダーインストラクター
8. 参加費 3,100円（受講料2,000円、JFAキッズU-6ガイドライン 1,100円）
9. 申込み方法

KICKOFFサイト<https://jfaid.jfa.jp/uniid-server/login>よりJFA-IDを取得⇒保有資格登録⇒マイページから講習会情報を選択し申し込みください。

2021年3月10日（水）締め切り、申し込み先着順となります。

支払い手続きについては、学校側と直接対応させていただきます。（参加申し込みだけでは、完了となりません）KICKOFFサイトにログイン後、ご自身の申し込み状況一覧を確認できます。

11. 持ち物 実技が屋内となります。室内シューズをご用意ください。（靴底がイボイボ禁止）
実技が出来る服装、運動靴、筆記用具、その他各自必要なもの
受講時のケガについて、応急措置を行います。主催者はその責を負いかねます。
各自スポーツ保険等に加入の上ご参加ください。

12. その他 1) 今回の講習会は、リフレッシュポイントがつく講習会ではありません。

- 2) 受講者で、キッズプログラム岩手の取り組み（巡回指導、補欠0リーグ等）に、スタッフとして関わりを希望する場合は、当日申し出て下さい。
- 3) 本講習会に参加される皆様の映像・写真を県協会ホームページ等で使用させて頂く場合がありますのでご了承下さい。尚、本件に関してご不明な点等ございましたら岩手県サッカー協会事務局までご連絡下さい。

〈本件に関する問い合わせ先〉

（公社）岩手県サッカー協会 キッズ委員会事務局 担当：蝦名 TEL019-681-8010

講習会・KICKOFFに関する問い合わせ先

JFA 登録サービスデスク TEL050-2018-1990（平日 10:00～17:30）

キッズ委員会指導者養成事業開催にあたって

下記のコロナ感染症感染防止策を講じたうえで開催いたします。参加者の皆様のご理解ご協力をよろしくお願い致します。

- ①体調の良くない方は参加をご遠慮ください。
- ②消毒液の設置しております。手指消毒の徹底をお願いします。
- ③個人でできる感染予防対策を徹底してください。
(手洗い、うがい)
- ④受付時、講義時はマスクの着用をお願いします。
- ⑤感染拡大注意都道府県への移動歴がある方の参加はご遠慮していただきます。
- ⑥万が一感染者が発生した場合には、行動履歴など感染経路調査へのご協力を求める場合がございます。
- ⑦受付時に名前、住所、緊急連絡先の記入をお願い致します。

※記入していただいた個人情報、コロナ感染症など緊急を要するとき以外には使用致しません。

公益社団法人岩手県サッカー協会

<過去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	
① 平熱を超える発熱がない	<input type="checkbox"/>
② 咳（せき）、のどの痛みなどの 風邪症状がない	<input type="checkbox"/>
③ だるさ（倦怠感）、息苦しさ（呼吸困難）がない	<input type="checkbox"/>
④ 臭覚や味覚の異常がない	<input type="checkbox"/>
⑤ 体が重く感じる、疲れやすい等がない	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>
⑦ 同居家族や身近な知人に感染が疑われる方がいない	<input type="checkbox"/>
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	<input type="checkbox"/>

上記、全てに問題がないことを確認してご参加ください。

確認日 西暦 年 月 日

氏名 _____

電話番号 _____