

兵庫県女子審判 審判体験会 (2020年度女子審判トレーニングセンター)

オフサイドの判定が
難しいな～

審判したいけど、
文句言われる…

審判ってどんな動きを
するのかな？

なでしこの審判みたいにな
りたいな♪

どんなときに笛を吹けば
いいのだろう？

審判活動に興味がある方
審判を上手になりたい方
ぜひ一度ご参加ください！！

同じような悩みを持つ方や、
上級・いろんな年代の方とも交流できる場に♪



- 日時…2020年11月15日(日)
9時20分受付 9時30分～16時30分
- 場所…神戸レディースフットボールセンター
会議室・グランド
- 対象者…兵庫県登録2～4級の女子審判員
無資格でも審判に興味のある女性
- 内容…午前:講義
午後:実技トレーニング・実践練習
- 講師…女性JFA1級インストラクター 米村真由美氏(元女子1級)
兵庫県審判委員会女子部、他兵庫県インストラクター
- 持ち物…筆記用具・競技規則(ルールブック)・
審判服・道具(持っている方のみ)



★持っていない方もトレーニングできるご準備を！

昼食・飲み物(当日は暑いのでしっかり水分補給できるように)

※コロナウィルス感染対策のため、当日は各自健康管理チェックシートを
記入の上ご持参ください。

- 申し込み方法…審判資格のある方は、KickOffサイトの
「その他の研修会」より申し込みください
無資格の方は下記の担当者にメールで連絡ください
- 申し込み締め切り…2020年11月8日(日)
- 問い合わせ担当者…兵庫県サッカー協会審判委員会女子部 的崎睦子
E-mail: hfa.jyoshireferee@gmail.com 携帯: 090-5044-5465

審判員個人健康チェックシート

本健康チェックシートは、関西・兵庫県サッカー協会が開催する各種大会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、関西・兵庫県サッカー協会は、厳正なる管理のもとに保管し、メディア関係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、大会会場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範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		電話番号				
		Eメール アドレス				
住所	〒					

<大会当日までの体温>

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
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<大会前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）	

審判⇒運営責任者

（審判員が18歳以下の場合）保護者 承諾欄

上を記の者の 年 月 日

会場 時 分 おける審判活動を承諾します

保護者 氏名（保護者自署）

携帯電話番号

確認日 西暦 年 月 日

審判員個人健康チェックシート

本健康チェックシートは、関西・兵庫県サッカー協会が開催する各種大会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、関西・兵庫県サッカー協会は、厳正なる管理のもとに保管し、メディア関係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、大会会場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範囲で保健所等に提供することがあります。

<基本情報>

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日
氏名		電話番号				
		Eメール アドレス				
住所	〒					

<大会当日までの体温>

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
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃
/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃	/ ()	℃

<大会前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）	

審判⇒運営責任者