# 感染対策責任者報告書

**試合･大会･イベントについて**

| | |
|---|---|
| 開 催 日 | 2020 年　12　月　5　日（ 土 ） |
| 名　　称 | JFA U-12 ガールズゲーム 2020 四国 |
| 会 場 名 | 高松市立東部運動公園第１サッカー場 |

**当日の感染対策責任者**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 氏　　名 | | フリガナ | |
| 自宅電話番号 | | 携帯番号 | |
| メールアドレス | | | |
| 住　　所 | 〒 | | |

**参加チーム感染対策責任者情報**

| | | | |
|---|---|---|---|
| チーム名 | | | |
| 代表者氏名 | | 携帯番号 | |
| チーム名 | | | |
| 代表者氏名 | | 携帯番号 | |
| チーム名 | | | |
| 代表者氏名 | | 携帯番号 | |
| チーム名 | | | |
| 代表者氏名 | | 携帯番号 | |
| チーム名 | | | |
| 代表者氏名 | | 携帯番号 | |
| チーム名 | | | |
| 代表者氏名 | | 携帯番号 | |
| チーム名 | | | |
| 代表者氏名 | | 携帯番号 | |
| チーム名 | | | |
| 代表者氏名 | | 携帯番号 | |

※感染対策責任者は、当日会場に来られる方で、感染対策の実施および運営担当とコミュニケーションを取れる方としてください。

**※運営側感染対策責任者は、感染対策報告書と健康チェックシートを１週間以内に四国協会に郵送して下さい。（四国協会保管になります）**

（一社）四国サッカー協会