

平成30年度 キッズ(U-6)サッカー巡回指導 申込書

種 別 <small>*いずれかに○をつけて下さい</small>	1. 公立	1. 幼稚園	フリガナ 幼稚園・ 保育園名					
	2. 私立	2. 保育園						
フリガナ 代表者名				役 職				
住 所	〒							
T E L	()		F A X	()				
フリガナ 連絡先(ご担当者)								
参加園児数	_____名	年長児	男児	名	女児	名		
		*対象は、年長児のみ						
園庭のスペース	縦	m、横	m	芝生 ・ 土 (いずれかに○)				
	※他に借用できる場所があれば記入してください。(会場名 _____)							
体育館・遊戯室 の有無	有 ・ 無	(縦 _____ m、横 _____ m) ※他に借用できる場所があれば記入してください。(会場名 _____)						
サッカーゴール	有 ・ 無	夏・冬 休み期間	夏休み	月	日	～	月	日
		冬休み	月	日	～	月	日	
希 望 月 日	第1希望	_____月	※希望日	_____日()、_____日()				
	第2希望	_____月	※希望日	_____日()、_____日()				
	第3希望	_____月	※希望日	_____日()、_____日()				
※ ご希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。								
そ の 他 (要望等)	貴園では巡回指導、サッカーフェスティバルをカリキュラムに入れてありますか。 その場合、希望も含めて簡単にご記入下さい。 <small>例)キッズサッカーフェスティバルなどのサッカー大会をカリキュラムに取り入れている。公認キッズリーダーが園児の指導に当たっている。</small>							