

平成30年度 三重県サッカー協会 キッズサッカー巡回指導 申込書

巡回指導希望回数（1回までは毎年無料実施、それ以降希望の場合は以下の通り）			
無料分（1回上限）	回	有料分（2回目以降各園負担）	

領収書の必要有無	必要 ・ 不要
領収書の宛名	園名 ・ 他 「 」

フリガナ				
園名				
	私立	・	公立	
住所	〒	-	三重県	
	電話番号 FAX番号	(TEL)	(FAX)	
担当者名	役職	氏名		
	園児数	4歳児 名(男 名、女 名)	・ 5歳児 名(男 名、女 名)	
園庭の広さ	園庭 約 m × 約 m	室内 約 m × 約 m	m	
園の特徴 (様子/ こどもの特 徴)				
要望等				
希望日時 (AM/PM)	①	月 日 ( AM ・ PM )	④	月 日 ( AM ・ PM )
	②	月 日 ( AM ・ PM )	⑤	月 日 ( AM ・ PM )
	③	月 日 ( AM ・ PM )	⑥	月 日 ( AM ・ PM )

FAX送信先

加藤：0595-23-1133