

平成 年 月 日

青森県サッカー協会 キッズ委員会事務局行
FAX 0178-25-9467

~Kids Program AOMORI (八戸地区)~

『巡回指導』 申込書

園・学校名	担当者名
住 所	
TEL	FAX

【希望日時・対象・実施場所】		4回目以降、希望の場合はお問い合わせ下さい。			
		月 日 (曜日)	時 間	対象・人数	備 考
1回目	第1希望				
	第2希望				
2回目	第1希望				
	第2希望				
3回目	第1希望				
	第2希望				
実施場所		園(校)庭 ・ ホール ・ その他() 広さ: m × m * 雨天の場合(□にチェックして下さい) □ 実施 (場所: 広さ m × m) □ 中止 (当日 確認の電話を下さい)			
用具の有無		サッカーボール 個 ・ サッカーゴール 組 ・ コーン 本 (用具については指導者が持参いたしますが、ご参考までにお知らせ下さい)			
受け入れ先コメント《要望・意見・提案等》					

【お問合せ・お申込先】 必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。
青森県サッカー協会 キッズ委員会事務局 TEL 0178-38-6401 / FAX 0178-25-9467

事務局使用欄 受付: 月 日 (受付印)