

____年__月__日

公益社団法人福岡県サッカー協会
キッズ委員会 行 (FAX.092-674-2911)

FFAキッズプロジェクト「巡回指導」申込書

園名		TEL	
代表者		FAX	
担当者氏名		緊急連絡先	(携帯)
住所	〒 _____		

巡回指導希望日時：実施場所

第1希望	月	日 ()	時	分～	時	分
第2希望	月	日 ()	時	分～	時	分
実施場所	園庭・グラウンド・体育館・その他 ()					広さ： _____ m × _____ m
	※雨天時に使用可能な施設 ()					広さ： _____ m × _____ m
対象	① 年長・年中 ()名			② 年長・年中 ()名		
用具の有無	サッカーボール _____ 個 ・ サッカーゴール _____ セット ・ コーン _____ 本 <small>(用具については事務局でもご用意できますが、ご参考までにお聞かせください)</small>					

- ※実施については、1クラス又は2クラスといたします。
- ※1クラスの場合は①のみ、2クラスの場合は①②にご記入ください。
- ※1クラスあたり45分程度の指導です。
- ※1クラスあたり15～25名程度といたします。
- ※指導者は2～3名にて実施します。
- ※雨天時の場合、使用可能な施設がない場合は中止とさせていただきます。
- ※傷害保険は受講団体加入保険を利用、ない場合は受講者負担でお願いします。

【お問合せ・お申込先】

〒813-0016 福岡市東区香椎浜3丁目21-1 福岡フットボールセンター内
公益社団法人福岡県サッカー協会 キッズ委員会
TEL.092-674-2900 / FAX.092-674-2911

必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。 FAX.092-674-2911