

2016年度 MFAキッズ（U-6）幼稚園・保育園巡回指導

申込み用紙

巡回指導の実施可能日については、毎月はじめに室蘭地区サッカー協会のホームページにアップされる「今月の事業予定」または「今月の大会カレンダー」をご確認ください。

園名		担当者名	
連絡先住所			
電話番号			
第1希望日時	月 日 ()	時 分～	時 分
第2希望日時	月 日 ()	時 分～	時 分
学年, 人数	年中 ・ 年長	男子 名	女子 名
	年中 ・ 年長	男子 名	女子 名

よりよい活動に向け、アンケートへのご協力をお願いします。

実施後記入し、 0143-50-3650（三木）までFAXをお願いします。

実施日 年 月 日 ()

○巡回指導を受けての感想
○要望事項
○その他（気になった点など）