

(公社) 栃木県サッカー協会宛 FAX : 028-688-8400

(公社) 栃木県サッカー協会 2024年度キッズ 巡回指導 申込書

施設・団体名称			
代表者氏名			
連絡先住所	〒		
電話番号		FAX	
対象学年・人数	※希望する学年に○を付けてください。		名
	年少 ・ 年中 ・ 年長 ・ 小1 ・ 小2 ・ 小3 ・ 小4		
希望日	第1希望	年 月 日 時 ~ 時	
	第2希望	年 月 日 時 ~ 時	
	第3希望	年 月 日 時 ~ 時	
指導場所 ※広さ、形などをお知らせください。			
その他 ※巡回指導について何かありましたら自由にお書きください。			