

申込み書送り先 FAX番号：086-226-2037

岡山県サッカー協会キッズ委員会 巡回サッカー教室 申込み書



お申込み日： 月 日

園名			
住所	〒		
連絡先	(日中連絡が取れる電話番号)	担当者名	

参加者の内訳詳細

区分	年長		年中		年少	
	男	女	男	女	男	女
男女別						
人数						
合計						

希望日

※当日のおおよその人数で構いません。

	日程	時間帯
第1希望日	年 月 日 ()	
第2希望日	年 月 日 ()	
第3希望日	年 月 日 ()	

要望

※サッカー教室の時間は、おおよそ1時間程度です。



指名コーチ： 有 ・ 無

お問合せ先

岡山県サッカー協会 キッズ委員会

TEL：086-227-5653 / FAX：086-226-2037

E-mail：fa-okayama@jfa.or.jp

※ 指名等あくまで希望です。