

ふれあいサッカー教室

キッズサッカー巡回指導

実施報告書

日付	平成 年 月 日 (曜日)
天気	
園名	(回目)
実施場所	
実施時間	(1部) 歳児
	(2部) 歳児
	(3部) 歳児
参加園児	歳児 / 男児 名 女児 名 計 名
	歳児 / 男児 名 女児 名 計 名
	歳児 / 男児 名 女児 名 計 名
署名	印
指導スタッフ	リーダー
	サブ

※署名欄は必ず訪問先様に署名して頂き、訪問先様の捺印お願い致します。

一般社団法人 徳島県サッカー協会

キッズ委員会