Ｈ３０年度「キッズ(U-6)巡回サッカー教室」申込み用紙

申込先	FAX　０８６－９５５－６５０３

申請日：　　年　　月　　日

1	園　名								
2	住　所								
3	電　話								
4	担 当 者								
5	参加園児	5歳	男 女	名	4歳	男 女	名	3歳	男 女	名
6	希望日	（1）　平成　　年　　月　　日　　曜日							
		（2）　平成　　年　　月　　日　　曜日							
		（3）　平成　　年　　月　　日　　曜日							
		（4）　平成　　年　　月　　日　　曜日							
7	時 間 帯	時　　分　～　　時　　分　まで							
8	その他	使用グランドの場所や大体の広さと、連絡しておきたいことをお書きください。							

- ◆ 巡回教室は、無料で実施しています
- ◆ 希望日、時間帯、人数によっては調整させていただきます。
- ◆ 問合せ先

一般財団法人　岡山県サッカー協会
キッズ委員会　事務局
問合せ先担当者：キッズ委員長　　西脇
ＴＥＬ　０９０－１６８８－１３０６（西脇携帯）
ＦＡＸ　０８６－９５５－６５０３