

FAX先：098-996-4733

メールアドレス：fa-okinawa@jfa.or.jp

年 月 日申込

**2026年度 一般社団法人沖縄県サッカー協会『キッズサッカー巡回スクール』申込書**

フリガナ 団体（施設）の名称			
フリガナ 団体（施設）の責任者			
所在地	〒		
連絡先	電話	-	-
	F A X	-	-
	Eメールアドレス (携帯のアドレス可)		
担当者	氏 名		
	連絡先	-	-

【希望詳細】

指導者派遣希望回数	回		
希望日	①	②	③
実施 希望時間	①	②	③
対象者人数 (※該当する数字に○をつけてください。)	1. U-10 (小学4年生) 男子 名 女子 名	5. U-6 (年長) 男子 名 女子 名	
	2. U-9 (小学3年生) 男子 名 女子 名	6. U-5 (年中) 男子 名 女子 名	
	3. U-8 (小学2年生) 男子 名 女子 名	7. U-4 (年少) 男子 名 女子 名	
	4. U-7 (小学1年生) 男子 名 女子 名		

会場となる施設の名称	
施設に付帯する設備など	
指導者の車の駐車	<input type="checkbox"/> 駐車可能 ( 台) <input type="checkbox"/> 車の駐車不可
雨天時の対応	<input type="checkbox"/> 代替施設にて実施 <input type="checkbox"/> 中止 (もしくは日程変更) ＜代替施設の名称＞
その他 ※上記以外の件でご要望がありましたら、ご記入ください。	

※弊協会では皆様の事前の許諾なしに、ご記入いただいた個人情報を第三者に使用させることは一切致しません。

【問い合わせ先】

一般社団法人 沖縄県サッカー協会 TEL：098-996-4722 (平日10:00~18:00)