



【徳島ヴォルティス(株) 巡回指導(学校訪問・サッカー教室) 申込書】

年 月 日

この度は申請ありがとうございます。下記の内容を記入してメールアドレス、またはFAX番号に送付お申込みください。

担当者名: 柘植 竜治 携帯番号: 090-2822-2433

メールアドレス: tsuge@vortis.jp 柘植 竜治 宛 FAX番号: 088-672-7262 柘植 竜治 宛

①申込者	学校・幼保園名:									
	住所:									
	校長・園長名:				TEL(学校):					
	担当者:				メールアドレス:					
②日時	A) 第1希望		月	日 ()	時	分	~	時	分	
	B) 第2希望		月	日 ()	時	分	~	時	分	
	C) 第3希望		月	日 ()	時	分	~	時	分	
	日程調整のところで調整が可能かの確認です。下記で○を付けご記入ください。									
	希望日以外での調整可能 ・ 時間帯の調整可能 ・ 両方調整可能 ・ 希望日以外は難しい ※調整時に変更可能です。									
③実施場所	◇実施場所が①でご記入いただいた場所、住所と違う場合、または屋内開催希望であれば施設名をご記入ください。									
	場所・住所: 体育館									
	◇雨天時の場合について伺います。下記に○を付けご記入ください。									
	同日に屋内での開催を希望する。(遊戯室・体育館 ・ その他) ・ 延期を希望する ・ 延期を希望しない									
	◇場所のおおよその広さをご記入ください。									
	・校庭の広さ		縦	m	×	横	m			
	・体育館の広さ		縦	m	×	横	m			
④対象者について伺います。下記に人数をご記入ください。										
	男子		女子		男子		女子			
年少	名	名	1年生	名	名	4年生	名	名	名	名
年中	名	名	2年生	名	名	5年生	名	名	名	名
年長	名	名	3年生	名	名	6年生	名	名	名	名
合計	名		合計	名		合計	名		名	
	◇親子教室を希望する場合は、右に○を付けてください。 親子教室希望する									
	◇オフィシャルブログなど広報活動にて実施中に撮影した写真使用についての承認確認です。下記に○を付けご記入ください。									
	承認できます ・ 承認できません ※実施時に変更可能です。									
⑤用具について	実施時は赤白ぼうしの着用をお願いします。用具はこちらで準備致しますが、お借りする場合の確認です。下記にご記入ください。									
・ゴールの数	ある(組)	・コーン			ある(本)	・ピブス			ある(色 枚)	
・ボール	ある(個)	※ない場合は未記入でかまいません。								
⑥要望等(指導内容など)ありましたら下記にご記入ください。										