

< 2026年度 キッズリーダー派遣報告書 >

派遣先

幼稚園・幼児園・保育園・こども園

期日	年 月 日 ()	ヘッドコーチ	認定番号	名前
開始時刻	: ~ :	アシスタントコーチ	認定番号	名前
実施場所	芝生・クレー・室内		職員体制	人

対象	才児	才児	才児
参加人数	男の子 (人) 女の子 (人) 合 計 (人)	男の子 (人) 女の子 (人) 合 計 (人)	男の子 (人) 女の子 (人) 合 計 (人)
計画メニュー	1. 2. 3.	4. 5. 6.	

実績メニュー（図解など具体的に記入すること）

キッズリーダーコメント（良かった点、反省点など）

派遣コーチが事前に計画メニュー、事後に実績メニューや反省点を記入し派遣先にお渡しください。

◆派遣受け入れ先にてご記入ください

①次回または次月の予定をお知らせください。

(月 日 () : ~ :) 対象 才児 クラス)
 (月 日 () : ~ :) 対象 才児 クラス)

②ご要望、ご意見、ご感想、ご提案など

記入者の氏名 ()

③ 派遣コーチ 連絡先 ()
 FAX・メール ()

※ コーチ・滋賀県サッカー協会の2カ所に送付をお願い致します！！

送付についてはFAXまたはメール（PDFに変換したもの）を送付してください。

★滋賀県サッカー協会 FAX: 077-585-0983 MAIL: shigafakids0983@gmail.com

**派遣シールを
貼り付けてください**

派遣シールのない報告書は無効です