＜　2027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（　）	ﾍｯﾄﾞｺｰﾁ	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**	職員ｻﾎﾟｰﾄ	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　（　）

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

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