

＜ 2025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

職員数

人

対象	才児	才児	才児
参加人数	男子 (人)	男子 (人)	男子 (人)
	女子 (人)	女子 (人)	女子 (人)
	合計 (人)	合計 (人)	合計 (人)
計画メニュー	1 .	4 .	
	2 .	5 .	
	3 .	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

