（一社）徳島県サッカー協会 【キッズサッカー巡回指導】
実施報告書 （2026年度版）

※グレー抜きのみ訪問先様の記入

日付・天気	年　　月　　日（　　曜日）・ 天気《　　》
訪問先園・学校名	※訪問先名は略称せず記入してください
実施場所	
実施時間	（1部）【　　】歳児　　：　　～　　：
	（2部）【　　】歳児　　：　　～　　：
	【　　】歳児　　：　　～　　：
参加児童	【年少】３歳児 ／ 男児　　名　女児　　名　計　　名
	【年中】４歳児 ／ 男児　　名　女児　　名　計　　名
	【年長】５歳児 ／ 男児　　名　女児　　名　計　　名
	【小学1年】　／ 男児　　名　女児　　名　計　　名
	【小学2年】　／ 男児　　名　女児　　名　計　　名
	【小学3年】　／ 男児　　名　女児　　名　計　　名
	【小学4年】　／ 男児　　名　女児　　名　計　　名
	【　　】　／ 男児　　名　女児　　名　計　　名
署名	印 ※署名欄は必ず訪問先様に署名して頂き、訪問先様の捺印お願い致します
ご感想・ご意見等	
指導スタッフ氏名	（　　）・（　　）

一般社団法人　徳島県サッカー協会キッズ委員会