

JFAキッズプログラム巡回指導専用

## 2022年度 キッズプログラム巡回指導

【 お申込先 】 FAX: 024-563-4319 携帯: 090-5840-9268

【FAX申込書】

				, .	$\sim$								
貴施設名							ご担当者名						
	ふりがな												
ご住所	〒												
電話番号					F	A X	番 号			E-Mail (E-Mailをご利用の場合のみご記入下さい)			
F													
記入例	第3希望	まで必ず	ご記 <i>)</i>	(下さい。 1コマ(45分)を分割して行なう場合				なう場合	1=	コマを1クラスで行なう場合 対象を詳細に明記する			
コマ数				ご希望日						開始時刻~終了	年齢(学年)人数	派遣料	
1	10月5日(火)			10月6日(水)			10月7日(木)			8:25~9:10	1年1組 35名	無料	
2	7月5日(火)			7月15日(金)			9月7日(木)			10:00~10:20 10:25~10:45	年中 さくら組 20名 年中 ばら組 20名	無料	
コマ数	第1希望			第2希望		第3希望			希望時間	年齢(学年)人数			
1コマ目	月	日(	)	月	日(	)	月	日(	)			無料	
2コマ目	月	日(	)	月	日(	)	月	日(	)			無料	
3⊐マ目	月	日(	)	月	日(	)	月	日(	)			無料	
4⊐マ目	月	日(	)	月	日(	)	月	日(	)			無料	
5⊐マ目	月	日(	)	月	日(	)	月	日(	)			有料 (上限¥6000)	
6コマ目	月	日(	)	月	日(	)	月	日(	)			有料 (上限¥6000)	
7コマ目	月	日(	)	月	日(	)	月	日(	)			有料 (上限¥6000)	
8⊐マ目	月	日(	)	月	日(	)	月	日(	)			有料 (上限¥6000)	
9コマ目	月	日(	)	月	日(	)	月	日(	)			有料 (上限¥6000)	
10⊐マ目	月	日(	)	月	日(	)	月	日(	)			有料	

## 注意点

- ★ お申込方法は、上記太枠内の必須事項をご記入の上、お申込先へ申込書をFAX又はご連絡ください。
- ★ お申込が1枚以上にわたる場合は送付枚数を ご記入の上まとめてお送りください。
- \* 巡回指導は、1施設4コマ(1コマ約45分間 休憩含む)まで無料となります。5コマ目より有料となります。
- \* クラス数・生徒数の多い施設につきましては、事前に巡回指導担当へご相談下さい。
- \* 対象は、幼児(基本的に4~5歳の年中クラス)から小学4年生までとしております。
- \* 雨天時の場合は、各施設にて体育館や遊戯室、その他屋内施設の確保をお願いいたします。
- \* 当協会ではスポーツ傷害保険には加入していませんので、貴施設にてご対応お願いいたします。
- \* 親子行事やPTA主催行事などの対応も可能です。祝祭日の申込の際はご相談下さい。
- \* 有料1コマ(派遣料金詳細) → ·派遣指導者2名:¥6,000 ·派遣指導者1名:¥4,000

その他・ご要望 \*特筆すべき点や有料コマ支払い方法、その際の領収書の件などご記入下さい。