ＪＦＡキッズプログラム（公社）岩手県サッカー協会キッズ委員会
「太陽と友達になろう！」

平成２６年度　キッズ巡回指導　開催要項

主　　旨　：　これまでサッカーに親しんだことがない幼児も含めて、より多くの子ども達がボールを蹴る楽しみを身近に味わえる機会を提供し､｢からだをうごかすことが楽しい！うれしい！おもしろい！」と感じてもらえることを目的とする。

スローガン：　「太陽と友達になろう！」

主　　催　：　公益社団法人岩手県サッカー協会

主　　管　：　公益社団法人岩手県サッカー協会キッズ委員会

後　　援　：　岩手県教育委員会、３３市町村教育委員会(申請中)

募集期間：　一年を通じて募集しております。冬場も室内で活動可能です。

対　　象　：　未就学幼児（年中、年長)、児童（小学１年生～４年生）

会　　場　：　園庭及び小学校校庭、その他の施設

内　　容　：　サッカーだけに特化することなく、誰でも楽しめるボール遊び（手や足で)、鬼ごっこ、ゲーム等を通してからだを動かすことの爽快さを体感してもらいます。

時　　間　：　1 回 60 分程度。(希望に応じます)

指導者　：　公益財団法人日本サッカー協会　公認キッズリーダー　ほか

そ の 他　：　①用具（ボール、ビブス、マーカー等）は指導者が持参します。
②雨天・積雪の場合でも室内場（ホール・体育館、他の施設等）を確保できれば、希望に応じます。
③ケガの対応については、応急処置はこちらで行いますが、その後は園及び学校で対応して頂くことになりますことをご了承下さい。
（スポーツ傷害保険に加入しております。)

指導料　：　1 回目無料。2 回目から有料。1 回 5,000 円（2 人派遣を基本とする）
＊施設（園庭および園舎）が、東日本大震災により被災を受けた沿岸の幼稚園・保育園は 2 回目以降も無料とします。

申込み方法　：　所定の申込書に記入の上、E-mail、FAX、郵送にて受付します。
希望日は申込書に第３希望までお書きください。調整して連絡致します。

問い合わせ先：　公益社団法人岩手県サッカー協会　キッズ委員会事務局　担当：蝦名
E-mail 申込アドレス：kids@fa-iwate.com
〒028-3318　岩手県紫波郡紫波町紫波中央駅前 2 丁目 1-1
TEL：019－681－8010　　FAX：019-681-8012
キッズ情報はこちら http://fa-iwate.com

ＪＦＡキッズプログラム　（公社）岩手県サッカー協会キッズ委員会
「太陽と友達になろう！」

平成２６年度　キッズ巡回指導　申込書

園・学校：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（担当者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E－mail　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ＴＥＬ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　ＦＡＸ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

希望日時・対象：

		月　日（曜日）	時　間	対　象	人　数			実施形態どちらかに○	備考
					男	女	計		
1回目	第１希望							合同/分ける	
	第２希望							合同/分ける	
	第３希望							合同/分ける	

＊　２回目からの有料巡回指導

希望する　・　希望しない　（該当に○）

＊　写真撮影（県協会ホームページ・JFA 報告等で使用）

同意する　・　同意しない　（該当に○）

＊　２回目以降、希望の場合は事務局まで問い合わせ下さい。

＊　（活動場所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿広さ　　ｍ×　　ｍ＿＿＿＿＿＿＿＿

（住　　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊　**雨天の場合　（チェック✓、ご記入願います）**

□　実施（場所：　　住所：　　）

□　中止（　当日　　時　　分頃　確認の TEL ください　）

☆ **園・学校の状況をお知らせください。（ご記入願います）**

園庭・校庭の広さ	ホール・体育館の広さ	ボール	ゴール
ｍ×　　ｍ	ｍ×　　ｍ	個	セット

◆<u>個人情報の取り扱いについて</u>◆

記入頂いた、施設の情報は、キッズ巡回指導における諸連絡及び当協会キッズ関連事業のご案内のみに使用させていただきます。

事務局使用欄　　受付：　　月　　日　（受付印）＿＿＿＿＿＿

必要事項ご記入後　（公社）岩手県サッカー協会へ　ＦＡＸ（019-681-8012）、郵送（〒028-3318 紫波郡紫波町紫波中央駅前２丁目 1-1）、E-mail（kids@fa-iwate.com）でご送付ください。

ＪＦＡキッズプログラム　（公社）岩手県サッカー協会キッズ委員会
「太陽と友達になろう！」

平成２６年度　キッズ巡回指導　申込書

園・学校：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（担当者名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

住　　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

E－mail　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

希望日時・対象：

		月　日（曜日）	時　間	対　象	人　数			実施形態どちらかに○	備考
					男	女	計		
2回目	第１希望							合同/分ける	
	第２希望							合同/分ける	
	第３希望							合同/分ける	
3回目	第１希望							合同/分ける	
	第２希望							合同/分ける	
	第３希望							合同/分ける	
4回目	第１希望							合同/分ける	
	第２希望							合同/分ける	
	第３希望							合同/分ける	
5回目	第１希望							合同/分ける	
	第２希望							合同/分ける	
	第３希望							合同/分ける	

＊　（活動場所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿広さ　　ｍ×　　ｍ＿＿＿＿＿＿＿＿

（住　　所）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊　**雨天の場合　（チェック✓、ご記入願います）**

□　実施（場所：　　住所：　　）

□　中止（　当日　　時　　分頃　確認の TEL ください　）

◆個人情報の取り扱いについて◆

記入頂いた、施設の情報は、キッズ巡回指導における諸連絡及び当協会キッズ関連事業のご案内のみに使用させていただきます。

事務局使用欄　　受付：　　月　　日　（受付印）

必要事項ご記入後　（公社）岩手県サッカー協会へ　ＦＡＸ（019-681-8012）、郵送（〒028-3318 紫波郡紫波町紫波中央駅前２丁目 1-1）、E-mail（kids@fa-iwate.com）でご送付ください。

平成 26 年度　キッズ巡回指導料について

１．【キッズ巡回指導の取り組み】
当協会主催で行なうキッズ巡回指導は、継続して取り組む。将来的には、完全有料化をしていく予定。今年度は、1 回目は無料、2 回目から有料として取り組む。

２．【巡回指導 1 回の解釈】
巡回指導 1 回は、2 スクールまでとする。

３．【1 スクールの参加人数】
1 スクールの参加人数は 30 名までを基本とする。
30 名を超えての活動を希望する場合は、別途協議とする。

４．【1 スクールの活動時間】
1 スクールの活動時間は、60 分程度とする。

５．【指導スタッフ】
指導スタッフは、2 名派遣を基本とする。

６．【巡回指導 1 回当たりの経費】
1 回につき、5,000 円とする。
（指導スタッフ 2 人の交通費、諸経費を含む）

７．【巡回指導料の計算方法】
平成 26 年度　巡回指導料は、2 回目から有料とする。無料の 1 回分を差し引き、2 回目からの回数分が巡回指導料となる。
5,000 円×2 回目からの回数分

８．【その他】
その他の事項については、双方で協議、事前に確認した上で、活動を実施するものとする。

9.【支払い方法】
巡回指導料を計算して、見積書を送付し、双方で確認する。巡回指導の全回数を終了後に、請求書を送付し、請求書発送日から 30 日以内に、指定口座に振り込むものとする。

１０．【問い合わせ先】
公益社団法人岩手県サッカー協会　担当：蝦名　　TEL：019-681-8010