

平成 27 年度「新潟市ドキドキ・ワクワクふれあいサッカー教室」

9 月 5 日(土)開催 参加申込書

①氏名(学年) <small>ふりがな</small>	(年 生)
②住 所	〒 _____
③電話番号	(_____)
④緊急連絡先電話番号	(_____)
⑤サッカースクール 在籍クラス	
⑥エスコートキッズ 参加希望	希望する ・ 希望しない
⑦チケット購入 希望枚数	大人 _____ 枚希望 子供 (小・中・高校生) _____ 枚希望 (教室参加者は除く)
※サッカー教室に参加いただいた小学生は無料ご招待いたします。ご家族分のチケットを購入される方は希望枚数を明記ください。販売価格は小・中・高校生は 1 枚 500 円、大人 1 枚 1,050 円となります。	

送付先 〒950-0954 新潟市中央区美咲町 2-1-6

アルビレックス新潟 育成普及部 担当 佐藤謙

FAX:025-280-0012

E-メール アドレス y.sato@albirex.co.jp

■個人情報の取り扱いについて

平成 27 年度新潟市ドキドキ・ワクワクふれあいサッカー教室の申し込み用紙にご記入いただいた個人情報は、サッカー教室における参加者の管理、緊急連絡のために使用いたします。