

# 平成 29 年度『新潟市ドキドキ・ワクワクふれあいサッカー教室』

## 参加申込書 [8月27日(日)開催分]

ご記入日 2017 年 月 日

① ふりがな 氏名 (学年)	( 年生)
② 住所	〒 -
③ 電話番号	( )
④ 緊急連絡先(携帯番号)	( )
⑤ 在籍クラス ※	※アルビレックス新潟サッカースクール在籍生のみ記入
⑥ エスコートキッズ	希望する / 希望しない ※ご希望いただいた方の中からホーム側、アウェイ側の抽選となります。
⑦ 「ちふれASエルフェン 埼玉」無料招待	希望する / 希望しない ※親子ペア招待券になります (大人1枚、こども1枚)

### ■お申し込み方法

上記①～⑦の項目をご記入のうえ、以下の〈お申し込み・お問い合わせ先〉まで「郵送」または「FAX」にてご提出ください。また、「メール」でのお申し込みも可能です。

メールでお申し込みの場合は、件名に「新潟市ふれあいサッカー教室」とご記入いただき、上記①～⑦の項目を本文にご記入のうえ、以下の〈お申し込み・お問い合わせ先〉メールアドレスまでご送信ください。

■申込締切 : **平成 29 年 8 月 20 日 (日)** ※当日消印有効

※応募多数の場合は抽選となります。(定員 150名)

### 〈お申し込み・お問い合わせ先〉

〒950-0954 新潟市中央区美咲町 2-1-10

アルビレックス新潟育成普及部「新潟市ふれあいサッカー教室」係

[電話] : 025-280-0011 / [FAX] : 025-280-0012 / [メール] : albss@albirex.co.jp

### 【個人情報の取り扱いについて】

参加申込書にご記入いただいた個人情報は、株式会社アルビレックス新潟にて適正に管理し、「平成29年度新潟市ドキドキ・ワクワクふれあいサッカー教室」における参加者の管理、緊急の連絡、詳細の送付のために使用させていただきますのでご了承ください。