

# 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』

## 8 月 1 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 スクール在籍クラス (スクール生のみ記入)	

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](mailto: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。