

平成 26 年度『新潟市ドキドキ・ワクワクふれあいサッカー教室』

6 月 29 日(日)開催 参加申込書

① 氏名(学年) <small>ふりがな</small>	(年 生)
② 住 所	〒 ー
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 星

FAX:025-280-0012

E-メール アドレス hoshi@albarex.co.jp

■個人情報の取り扱いについて

平成 26 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。