

平成 28 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 [6月26日(日)開催分]

ご記入日 2016 年 月 日

① <small>ふりがな</small> 氏名 (学年)	(年生)
② 住所	〒 -
③ 電話番号	()
④ 緊急連絡先 (TEL)	()
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

■お申込み方法

上記必要事項をご記入の上、下記お申し込み先まで「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「新潟市サッカー教室」とご記入いただき、上記①～⑤の必要事項を本文にご記入の上、下記<お申し込み先>メールアドレスまでご送信ください。

■申込締切 : 6月19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 200 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】

平成 28 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込書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。