

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 [7月 15 日 (土) 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

■お申込み方法

上記①～⑤の項目をご記入のうえ、以下の〈お問合せ・申込先〉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①～⑤の項目を本文にご記入のうえ、以下の〈お問合せ・申込先〉メールアドレスまでご送信ください。

■申込締切 : 平成 29 年 7 月 8 日 (土) ※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)。

〈お問合せ・申込先〉

〒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。