

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 [10月10日(月・祝)開催分]

ご記入日 2016 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
⑦ 「大阪高槻戦」無料招待	希望する / 希望しない

■お申し込み方法

上記①～⑦をご記入のうえ、以下<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<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 : 10月3日(月) ※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、緊急の連絡、詳細の送付のために使用させていただきます。