

【江南区】 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 16 日 (日) 開催分]

ご記入日 2019 年 月 日

① 氏名・学年	ふりがな	年生
② 住所	〒 -	
③ 連絡先 (携帯番号)	()	
④ スクール生在籍	アルビレックス新潟 / 一般 サッカースクール生	

※どちらかを「○」で囲んでください。

■お申込み方法

上記①～④の項目をご記入のうえ、以下の〈お問い合わせ・申し込み先〉まで「FAX」にてご送信ください。

■申込期間 : 6/3 (月) 10:00 ~ 6/11 (火) 18:00 まで ※必着

〈お問い合わせ・申し込み先〉

〒950-0954 新潟市中央区美咲町 2-1-10

アルビレックス新潟 スクール・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、「2019 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。