

[秋葉区] 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

[10月18日(日)開催分]

ご記入日 2020 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 観覧される方のお名前 ※参加者1名につき、最大2名となります。	①	②
⑤ スクール在籍の有無 ※どちらかを「○」で囲んでください。	アルビレックス新潟サッカースクールに / 在籍していない 在籍している	

■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 : 9/28(月) 10:00 ~ 10/11(日) 18:00 まで ※必着

■ご観覧について

新型コロナウイルス感染予防対策の観点より、施設への入場制限がございます。ご観覧いただくご家族の方は参加者1名につき、**最大2名**とさせていただきます。

〈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、「令和2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。