

[中央区] 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

[11月1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 <small>※ご観覧される方(全員)のお名前をご記入ください。</small>		
⑤ スクール在籍の有無 <small>※どちらかを「○」で囲んでください。</small>	アルビレックス新潟サッカースクールに 在籍している	/ 在籍していない

■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 : 10/12(月) 10:00 ~ 10/25(日) 18:00まで ※必着

■ご観覧について【お願い】

ご観覧の際はマスクを着用し、他のご家族の方との距離を確保(最低でも1m以上)してご観覧ください。

〈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](mailto:albss@albirex.co.jp)

※サッカースクール事務所移転に伴い、10月12日(月)以降は電話番号・FAX番号が以下の通り変更となります。

[電話]: 025-257-0155 / [FAX]: 025-257-0156

【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。