

**[西蒲区] 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3日(火祝)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 ~ 10/27(火) 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。

<p style="text-align: center;"><b>&lt;お問い合わせ・申し込み先&gt;</b> 〒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]: <a href="mailto:albss@albirex.co.jp">albss@albirex.co.jp</a> ※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。 <b>[電話]: 025-257-0155 / [FAX]: 025-257-0156</b></p>
--

**【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。