

聖籠町スポーツ振興事業

アルビレックス新潟 親子サッカー教室 10/11 (日)

参加申込書

ご記入日 2020 年 月 日

① 氏名・学年	ふりがな	■年中・年長
		■小学 年生
② 保護者氏名	ふりがな	
③ 住所	〒	-
④ 連絡先 (携帯番号)		()

■募集対象

・聖籠町に在住の「年中～小学6年生」の親子

※今回の親子サッカー教室は、『聖籠町に在住の方限定』での募集となります。

■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。

■申込締切 : 10/5 (月) 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サッカースクール本部事務局「聖籠町親子サッカー教室」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、「聖籠町親子サッカー教室」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。