

[東区] 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8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 : 10/19(月) 10:00 ~ 11/1(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>

〒950-0933 新潟市中央区清五郎 67-12 デンカビッグスワンスタジアム内

アルビレックス新潟サッカースクール「新潟市ふれあいサッカー教室」係

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