

アルビレックス新潟「オンラインファン交流会」エントリーシート

開催日：2020年11月29日（日） 太枠は記入必須です

| | | |
|------------------------|--|------------------------------------|
| ふりがな | | ※参加者が未成年者の場合、保護者の方の同意と下記に署名をお願いします |
| ご芳名 | 生年月日 S・H 年 月 日 | 交流会の参加に同意します (保護者署名) |
| ご連絡先 | 〒 TEL () | |
| メールアドレス | 参加確定者にはZoom参加用IDがこのアドレスに送付されます @ | |
| オンラインファン交流会 視聴会参加希望 | 「オンラインファン交流会」の抽選に漏れた場合 視聴会参加を 希望する ・ 希望しない ←いずれかに○印 | |

アンケート 交流会で内容が紹介される可能性があります。ぜひご記入ください

| | |
|-----------------|----------------------------|
| 選手への 応援メッセージ | 例) シュートをたくさん打ってゴールを量産してほしい |
| 選手への 質問 | 例) 好きな女性のタイプは？ |
| 選手に してほしいこと | 例) リフティングの技を見せてほしい |

応募締切：2020年11月17日(火)

※上記締切日までに左上のFAX番号あてに送信いただくか、弊社担当者へお渡しください
※応募者多数の場合は抽選となりますのでご了承ください

- 当社は取得いたしました個人情報を以下の目的で利用させていただきます。
 - ・各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い
 - ・子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理
 - ・当社業務に関する情報提供・運営管理、商品・サービスの充実
 - ・その他保険に関連・付随する業務
- なお、当社におけるお客さまに関する情報の取り扱いについては、ホームページ (<https://www.meijiyasuda.co.jp/>)をご覧ください。

明治安田生命保険相互会社 新潟支社
〒950-0087
新潟県新潟市中央区東大通 1-3-8
明治安田生命新潟駅前ビル4階
TEL : 025-241-6661

| |
|---|
| 【担当者】 明治安田生命 新潟支社 市場統括チーム 甚野（ジンノ）、岩名 |
|---|