

[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

[10月17日(日)開催分]

ご記入日 2021 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 連絡先(メールアドレス)                                       |                              |           |
| ⑤ 観覧される方のお名前<br><small>※観覧される方全員のお名前をご記入ください</small> |                              |           |
| ⑥ スクール在籍の有無<br><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<br>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 : 9/20(月) 10:00 ~ 10/10(日) 18:00 まで ※必着

〈お問い合わせ・申し込み先〉

〒950-0954 新潟市中央区清五郎 67-12

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] : 025-257-0155 / [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3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。