

【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

【8月7日（日）開催分】

ご記入日 2022 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>※観覧される方全員のお名前をご記入ください |                                        |    |
| ⑥ スクール在籍の有無<br>※どちらかを「○」で囲んでください。     | アルビレックス新潟サッカースクールに / 在籍していない<br>在籍している |    |

■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 : 7/4（月）10:00 ～ 7/31（日）18:00 まで ※必着

〈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 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4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。