

[西区] 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

[9月19日(月・祝)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 <small>※観覧される方全員のお名前をご記入ください</small>	<small>※新型コロナウイルス感染予防対策の観点より、ご参加されるお子様1名につき、ご観覧される方は2名までとさせていただきます。</small>	
	氏名	続柄
	氏名	続柄
⑥ 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①～⑥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 : 8/22(月) 10:00 ~ 9/12(月) 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。