

(公社) 栃木県サッカー協会事務局 宛

FAX 028-688-8400

7月29日(金) 17:00必着

キッズサッカークリニックU-9 inグリーンスタジアム係

申し込み書

ふりがな				
チーム名				
代表者氏名				
連絡先(携帯)				
学年編成(参加人数)	U-7	U-8	U-9	合計
	人	人	人	人
備考	・参加の可否については、8月4日以降に栃木県サッカー協会のトップページでご確認下さい。 ・定数(先着 8チーム)になり次第締め切りますのでご了承下さい。 ・熱中症の心配があるような天候の場合は、途中で打ち切りになることもあります。ご了承下さい。 ・複数チームの参加を希望する場合はチームごとにお申し込み下さい。			

プライバシーポリシー同意書

(公社)栃木県サッカー協会では、本申込書に記載された個人情報について以下の目的において使用します。

また、参加される選手・保護者の方々の映像・写真を主催者及び特別協賛社等(HP掲載等含む)で使用させて頂く場合がございますので、予め選手・保護者の方々に同意頂いたうえで参加申込書をご提出下さい。

下記、使用目的以外に使用しないことを徹底し、厳正なる管理のもとに保管いたします。

また、法律で定められている場合を除き、本申込書の内容を申込者の同意を得ずに第三者に開示・提示などを行うことは致しません。

使用目的 ① 行事活動の運営、事務連絡

- ② 当該イベント主催者が作成する、参加者名簿への掲載及び関係者への配布
- ③ JFA及び当協会内事業報告
- ④ 上記、報告書に掲載するコメントや映像及び写真
- ⑤ 当協会ホームページへの写真掲載
- ⑥ 前各号所定の事項に付随関連する事項の場合

上記、プライバシーポリシーに基づく個人情報の取り扱いに同意いたします。

平成 年 月 日

代表者署名： _____