

2016～2017 シーズン フットサルリーグ申 込 書

チ ャーム名			
代 表 者 氏 名		連 絡 先 (携帯)	Tel
住 所	〒		
参 加 希 望 曜 日	火曜リーグ ・ 水曜リーグ ・ 木曜リーグ		
リーグ戦参加 にあたっての 希望			

プライバシーポリシー 同意書

アスクラロフットサルリーグ参加申込書において、お客様よりご提供いただく個人情報はアスクラロスルガ株式会社が大会運営におきまして、緊急時における連携業務を含めた、リーグ運営サービスの提供（連絡文書の送付、緊急時のご連絡）のために使用いたします。なお、いただきました個人情報のご確認、ご相談等のお問い合わせはアスクラロスルガ株式会社事務局までお申し出下さい。

当社の個人情報取り扱いに

同意する ・ 同意しない

(あてはまる方に○をお願いいたします)

チ ャーム名 _____

代 表 者 氏 名 _____

Ⓜ

【連絡先（個人情報管理者）】

アスクラロスルガ株式会社 フットサルリーグ事務局

住 所：〒410-0051 静岡県沼津市西熊堂 711-1

TEL：055-929-8811 FAX：055-941-8167

E-mail：info@azul-claro.jp