

# ～FUTSAL FESTA2017～ 埼玉スタックフットサル大会 参加申込書

参加カテゴリー (いずれかに○を付けて ください)	10/1(日)      U-10      ,      U-12
参加チーム名	
代表者名	
電話番号	
住所	〒
FAX番号	
登録予定人数	人
E-mail アドレス	

**【本イベント参加にあたっての個人情報取り扱いについて】**  
 以下の、～FUTSAL FESTA2017～ 埼玉スタックフットサル大会参加申込にあたっての個人情報お取り扱いについて、該当する項目の□をチェックしてください。なお、同意いただけない場合にはお申し込みできません。  
 (1) ご記入いただく個人情報については、本イベントの運営業務に関して、申込内容の確認、運営上必要な連絡、その他本イベントの運営に附帯し当社が行う業務の適切かつ円滑な遂行のために使用します。  
 (2) ご記入いただいた個人情報について、ご本人が開示、訂正又は削除を求めたときは、ご本人確認後、速やかに応じます。  
 (3) 埼玉スタジアム2002の職員が大会当日に撮影した写真、動画等について、広報媒体等に使用する場合があります。

同意する                       同意しない

- ・参加カテゴリーについて、該当するものを○で囲んでください。
- ・FAXにてお申込みください。
- ・締め切りは **9月1日(金)**までとなります。
- ・決定通知は、**電子メール、FAX または郵送**にてお知らせいたします。
- ・応募者多数の場合、抽選とさせていただきますので予め御了承ください。

FAX番号 : 048-812-2500