

# エスパルスサッカースクール体験参加申し込み

## FAX送信用 054-654-1256

参加希望日 **10月26日(金)**

会場名  静岡学園 Kidsサッカー場

ふりがな

生徒氏名 男・女 / 保護者氏名

(キッズクラス)

(チャイルドクラス)

希望クラス 年中・年長 / 小学1年・2年・3年

住所 園名 / 小学校名

電話(ご自宅)

携帯電話

### 静岡聖一色スクール

(静岡学園 Kidsサッカー場)

クラス	時間
キッズ	14:30~15:30 ※ 金
チャイルド	16:30~17:45 ※ 金

住所

静岡市駿河区聖一色字八反田9 1 番 1



**持ち物：運動のできる服装・運動靴・タオル・水筒・ボール**(お持ちでない場合はお貸し致します)

- ◆ 参加ご希望の方は、当日までに電話もしくは参加申込書にご記入の上FAXにてお送りください。
- ◆ 開催日に日程調整がつかない場合は下記までご相談下さい。(参加多数の場合はこちらで調整させて頂く場合がございます。)
- ◆ 当日のケガにつきましては当方にて応急処置はいたしますが、その後は各自の責任において対応して下さい。

お問い合わせ先

エスパルスサッカースクール静岡

TEL : 054-654-1156 (月~金 11:00~20:00)

FAX : 054-654-1256 (24時間受付)

TEL. FAX. Webサイト (エスパルスサッカースクールHP、無料体験お申込フォームより)

#### 【個人情報の利用目的について】

エスパルス後援会と株式会社エスパルス(以下エスパルス)は、ご提供頂いた個人情報について、下記の目的の範囲以内において共同でお取り扱いさせていただきます。

●ご本人確認、ご利用料金の請求及びご利用料金・ご利用サービス提供条件の変更、ご利用サービスの停止・中止・契約解除の通知並びにその他エスパルスのサービスに係ること。

●電話、電子メール、郵送等各種媒体により、エスパルスのサービスに関する販売推奨・アンケート調査並びに景品等の送付を行うこと。

●エスパルスのサービス改善又は新たなサービスの開発を行うこと。

●上記の他、エスパルスの営業、及びチームの強化に関する行為。

エスパルスは、ご提供いただいた個人情報につきましては、上記利用目的を達成するため、業務委託先又は提携先に預託する場合がございます。また、法令等に基づき、裁判所・警察機関などの公的機関からの開示の要請があった場合には、当該公的機関に提供することがございます。