

全日本ユース(U18)ソサイチ選手権大会2019

参加のお申込みは FAX でも受付けております

FAX 042-316-7402

申込日	年	月	日	※必要事項を漏れなくご記入ください。	
チーム名 ※必須	学校名 / クラブチーム名				
代表者氏名 ※必須	姓		名		
	フリガナ		漢字		
引率者氏名 ※代表者が未成年の場合は必須	姓		名		
	フリガナ		漢字		
住所 ※必須	集合住宅の方は建物名ならびに部屋番号もご記入ください 〒 -				
電話番号 ※必須	代表者 / 電話番号(日中連絡の取れる番号)			引率者 / 電話番号(代表者が未成年の場合)	
メールアドレス ※必須	事務局より連絡事項またはデータファイル(書類)をお送りする場合があります @				
LINE ID	事務局より連絡や緊急時等にメッセージを入れさせていただく場合があります				
チームの構成 ※必須	いずれかの四角内にチェックをいれてください <input type="checkbox"/> 1,2年生 合同で構成 <input type="checkbox"/> 1年生のみ で構成 <input type="checkbox"/> 2年生のみ で構成 <input type="checkbox"/> 3年生のみ で構成				
下記の個人情報取り扱い について同意しますか? ※必須	四角内にチェックをいれてください <input type="checkbox"/> 同意します				

個人情報の取り扱いについて

- 個人情報の取得：日本ソサイチ連盟が提供するサービスに関し、必要に応じて適法で公正な手段により、お客様から個人情報をお預かりします。
- 個人情報の利用目的：お客様に連絡を取る必要が生じた場合、日本ソサイチ連盟が運営するサービスをお知らせする場合、ならびにお客様の名簿管理に、これらの個人情報を必要な範囲内で利用します。
- 個人情報の管理：お客様からお預かりした個人情報は、適切かつ慎重に管理し、漏洩、改ざん、紛失等がないよう適切な管理に努めます。また、下記の場合を除き、これを第三者に開示、提供することはありません。
- 個人情報の開示：お客様からお預かりした個人情報は、正当な理由がある場合を除き、お客様の同意なく第三者に提供、開示いたしません。ただし、法令に基づき開示を求められた場合、司法または行政機関から開示を求められた場合は、この限りではありません。
- 肖像権について：日本ソサイチ連盟が提供するサービスにおいて撮影したお客様の画像は日本ソサイチ連盟が運営する全てのホームページ、パンフレット等で利用させて頂く事がございます。これらの画像等の掲載を希望されない場合は、その旨を事前にお伝え下さい。また、お客様の画像等を事前の了承を得ずして他の目的で使用することはありません。



**JAPAN
FOOTBALL 7 SOCIETY
ASSOCIATION**

一般社団法人日本ソサイチ連盟

一般社団法人 日本ソサイチ連盟
〒206-0033 東京都多摩市落合 1-47 ニューシティ多摩センタービル 8F
TEL : 042-338-8070 (受付時間平日10:00~18:00)

日本ソサイチ連盟

検索