

申込日： 年 月 日

(公社)千葉県サッカー協会指導者育成委員会 宛
FAX : 043-222-0355

【復活申請済者用】指導者リフレッシュ研修会申込書

※本申込書は日本サッカー協会へ復活申請をされた方が、当協会主催リフレッシュ研修会にお申込頂く為の書類となります。
日本サッカー協会へ復活申請をされていない方は、必ず申請をお願い致します。

ご希望 研修会名	実施日：	研修会名：					
ふりがな		現住所	〒				
氏名							
生年月日	(西暦)	年	月	日生 (満	歳)	性別	男 ・ 女
連絡先	TEL		携帯				
	E-mail						
(旧)指導者登録番号	C						
連絡欄							

※全て記入必須となります。

プライバシーポリシー同意書

(公社)千葉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、以下の目的に於いて使用致します。
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致します。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・提供等を行う事は致しません。尚、本申込書を郵送・FAX又は電磁的方法により送信された時点で、下記、使用目的に同意したものとみなします。本申込書はイベント終了後、速やかにシュレッダー処分(データ消去)いたします。

使用目的

- ① 講習会運営、事務連絡。
- ② 指導者講習会主催者が作成する受講者名簿への掲載及び受講者への配布。
- ③ 受講決定時の、ホームページ掲載。
- ④ 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ついて同意いたします。

署名：
