



明治安田生命はタイトルパートナーとして、Jリーグを応援しています

## 明治安田生命北九州支社 Presents

# ギラヴァンツ北九州MYサッカー教室

### 参加申込書

#### ◆保護者 (同伴者のお名前:2名まで見学可)

お申込み期限:2015年10月13日

ご氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	ご連絡先(携帯電話番号)
( )		S・H 年 月 日	
ご氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	ご連絡先(携帯電話番号)
( )		S・H 年 月 日	

#### ◆参加者 (お子さまについてご記入ください)

ご氏名(ふりがな)	続柄	生年月日	ご連絡先(携帯電話番号)
( )		S・H 年 月 日	

○ご家族の情報を当社に提供することにつきまして、ご本人にご了解をお取りいただきますようお願いいたします。

サッカー教室開催にあたり、弊社、Jリーグ、報道機関(新聞社など)各社が、マスメディアやインターネット等で報道および今後開催のサッカー教室の告知、販促活動等に、本教室での実施風景、記念撮影の写真または映像を活用させていただく場合がございます。  
あらかじめご了承のうえご参加ください。  
※本件の写真および映像は上記の目的以外では一切使用いたしません。

承諾する

承諾しない

※承諾いただけない場合は、サッカー教室にご参加いただけませんので、ご了承ください。

### 明治安田生命保険相互会社

〒100-0005 東京都千代田区丸の内 2-1-1  
TEL 03-3283-8111 ホームページhttp://www.meijiyasuda.co.jp

○当社は取得いたしました個人情報を以下の目的で利用させていただきます。  
・各種保険契約のお引き受け、ご継続・維持管理、保険金・給付金等のお支払い  
・関連会社・提携会社を含む各種商品・サービスのご案内・提供、ご契約の維持管理  
・当社業務に関する情報提供・運営管理、商品サービスの充実  
・その他保険に関連・付随する業務  
なお、当社におけるお客さまに関する情報の取扱いについては、ホームページ(<http://www.meijiyasuda.co.jp>)をご覧ください。

#### 担当者

明治安田生命保険相互会社  
北九州支社 市場統括部  
TEL 093-531-6331  
FAX 093-522-7349