

明治安田

エントリーシート

徳島大会

第1回

U-9 サッカー大会

会場

鳴門・大塚スポーツパーク 第二陸上競技場

所在地：徳島県鳴門市撫養町立岩字四枚6 1

開催日

予選：2025年9月23日（火祝） 決勝：2025年10月5日（日）

下記の個人情報の取り扱いおよび免責事項に同意いただき、必要事項をご記入（裏面も）のうえ、下記申込先までご提出ください

※本エントリーシートの提出をもって同意されたものとさせていただきます

申込締切：2025年9月10日（水）

代表者記入欄	チーム名	フリガナ		
	氏名	生年月日	性別	
	フリガナ	西暦	男・女	
		年	月	日
	住所			
	〒 -			
	TEL	メールアドレス		
	-	@	PC・携帯	

<個人情報の取り扱い>

■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
- 子会社・関連会社・提携会社等を含む各種商品・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り扱いについては、ホームページ（<https://www.meijiyasuda.co.jp/>）をご覧ください。

■当社は取得しましたメールアドレスを、サービス・キャンペーン等のメールマガジン・ダイレクトメッセージ等の配信のために利用させていただきますので、あらかじめご了承ください。なお、お客さまが配信の停止をご希望の場合は、速やかに停止します。

<免責事項>

■当イベントのご参加に伴い発生した事故や病気・ケガなどについて、運営スタッフの故意または重大な過失が明白な場合を除き、当社は一切の責任を負いかねます。

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（代表）
ホームページ <https://www.meijiyasuda.co.jp/>

[会社使用欄]

支社コード		営業所コード		担当者コード			

〔申込先〕

〒770-0911
徳島県徳島市東船場町2-37 明治安田生命東船場ビル3F

明治安田生命保険相互会社 徳島支社

TEL: 088-652-6522
FAX: 088-652-6535

第1回 U-9 サッカー大会 エントリー選手名

チーム名	
------	--

No.	選手氏名	保護者氏名	TEL
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

※代表者がお申込みの場合は、個人の情報を当社に提供することにつきまして、ご本人のご了承をお取りいただきますようお願いいたします

利用目的：U-9サッカー大会出場および傷害保険加入の為（傷害保険料は当社で負担いたします。）

提供される内容：選手のお名前、保護者名 電話番号

☐ 全員が承知の上で同意する

☐ 同意しない