

# JFAフットボールデー インクルーシブフットボールフェスタ神奈川2023 参加申し込み用紙(FAX用)



**必須\***

お申込者名*		ふりがな*	
年代*		連絡先電話番号*	
連絡先E-MAIL*		連絡先FAX	
体験・見学希望	a)体験      b)見学	※体験・見学とも体育館履が必要になります。	
最も体験・見学したい種目*	a)アンプティー b)知的 c)CP d)デフ e)電動車椅子 f)ソーシャル g)ブラインド		
障がいの有無*	有      無	障がいの種類	
サポート	要      不要	サポート内容	
ご所属企業・団体・チーム			
主催側でイベント保険に加入済*	<input type="radio"/> 確認済み	下記 写真・映像・コメントの取得について*	<input type="radio"/> 同意する <input type="radio"/> 同意しない
<small>参加者の皆様の写真や映像の肖像、コメント等の個人情報は、主催者・共催者および一部後援団体(日本サッカー協会)が共同で記録・取得し、使用目的(主催者等の公式サイト、SNS、YouTube、機関紙、その他自らの広報媒体への掲載/主催者等の関係者への報告書への掲載/協賛企業における広報目的の情報発信/JFAフォトライブラリへの登録と活動を紹介いただくメディアへの写真提供等)のために利用いたします。また、広報目的でメディアが利用する場合や、メディア取材が入る可能性もございます。</small>			
個人情報について*	<small>お申し込み時にご記入いただきました個人情報の取り扱いについては、個人情報保護に関する法令、国が定める指針、その他の規範を遵守いたします。また、法令で定める場合を除き、本人の同意なしに第三者への提供は行いません。 (FAKJプライバシーポリシー <a href="https://kanagawa-fa.gr.jp/privacy/">https://kanagawa-fa.gr.jp/privacy/</a>)</small>		<input type="radio"/> 確認済み
その他	<b>【ご準備頂くもの】</b> <input type="radio"/> 体育館履き <input type="radio"/> 運動のできる服装 <span style="float: right;">参加申込期限:9月11日(月)18時まで</span>		
備考			

\*『参加決定通知』をお申し込み締め切り後、FAXまたはメールにて送らせていただきます。

申し込み先 一般社団法人神奈川県サッカー協会  
**FAX 0466-46-5696**