

### 明治安田

J.LEAGUE

枕崎市 明治安田 包括連携協定締結

枕崎営業所Presents 明治安田

参 加 者 募 集 の ご 案 内

明治安田は「社会貢献活動」の一環として、地域の方々を対象とした 子ども向けサッカー教室を開催いたします。プロの選手やコーチから 直接指導を受けられるチャンスですので、ぜひお気軽に参加ください。



受付開始:9:00~

教室はおよそ90分のプログラムを予定

場までの交通費およびその他個人的な費用などは 参加者および保護者の負担となります。

**第60 2025. 1. 18** (土)

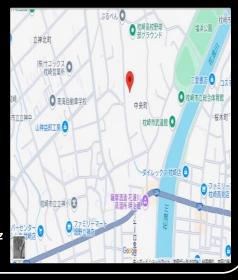
会場

深浦グラウンド 〒898−0051 枕崎市中央町 183 - 3

【公共交通機関】 JR指宿枕崎線 枕崎駅(2.0KM)

【自動車】 深浦グラウンド駐車場 (20台ほど駐車可)

車の場合は近隣の をご利用ください 路上駐車・近隣の給食セ



# 鹿児島ユナイテッドFC

普及スクールグループの チが指導いたします

#### 参加資格 小学生

※保護者の同伴が 必要です。

#### 募集人数 50名

保護者2名まで

# 参加費

明治安田Jリー 協賛特設サイトはこちら!



#### 当日の主な流れ



### 受付

会場到着後、 受付にて手続きを 行なってください。 2

### サッカー 教室参加

準備運動を含めおよそ 90分のプログラムを、 行ないます。 3

#### 解散

教室終了後、 解散となります。

#### (当日ご用意いただくもの)

- ●サッカーができる服装と運動靴 (スパイク不可)
- ●水筒(ドリンク)、帽子
- ●サッカーボール

※ウェアやシューズの貸し出しはございません。 ※サッカーボールをお持ちでない方については、 支社・事務局より貸し出しいたします。

#### 応募方法

エントリーシートに必要事項を記入のうえ、当社担当者まで お渡しください。

申込締切

2025年1月14日(火)まで。

当選発表

募集定員50名を超える場合は抽選を行ない、結果は当社担当者よりご連絡いたします。

注意事項

グラウンド内の飲食・喫煙は禁止です。ゴミはすべてお持ち帰りください。 会場までの交通費およびその他個人的な費用などは参加者および保護者の ご負担となります。

### 安全上の注意

事故・けがの対応について(保険に関して)

サッカー教室参加中に事故が起きた場合は、主催者は球技場での応急処置を行ない、救急を要する場合は、近隣病院に連絡いたします。

- ※サッカー教室参加中の事故・けがに備えて、主催者である明治安田は参加者を対象に「傷害保険」へ加入します。(保険料は主催者が負担します)
- ※サッカー教室参加中の事故・けがについて、主催者側に重大な過失がある場合を除いて、その補償は上記「傷害保険」の範囲内となります。
- ※サッカー教室実施会場までの送迎は、保護者および保護者が同意した者が行なうものとし、送迎中の事故については「傷害保険」の補償範囲外となり、主催者はその責を負いません。

貴重品・手荷物の盗難・紛失については各自ご注意ください。

#### お客さまの個人情報の 取扱いについて

- %個人情報の取扱いについては、 $\mathbf{x}$ ントリーシートに記載しておりますので、 $\mathbf{z}$ 確認ください。
- ※サッカー教室の風景写真等は、明治安田および J リーグの広報・宣伝等に使用させていただくことがあります。

あらかじめご理解のうえ、ご応募をお願いいたします。

#### 中止の際のご連絡

参加者の安全を第一に考え、サッカー教室当日の天候、 グラウンドコンディション・交通機関の状況を 考慮して中止の判断を行う場合がございます。 中止の際は、お電話にてお伝えいたします。

#### 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 ホームページ https://www.meijiyasuda.co.jp/ 担当者









明治安田

#### TITLE PARTNER

明治安田は、Jリーグのタイトルパートナーです。

### 明治安田枕崎営業所Presents

# サッカー教室

#### エントリーシート

◆ <b>休護</b> (同伴者のお名前:2名まで見学可)					<i>F</i> .	5甲込み期限:2025年1月14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	В			
	ご住所							
ご氏名(ふりがな)	続柄		生年月	<b>1</b>		ご連絡先(携帯電話番号)		
		S·H	年	月	В			
ご住所								

#### ◆参加者(お子さまについてご記入ください)

お名前(ふりがな)	性別		生年	月日		学年	サッカー経験
	男・女	Н	年	月	B	年生	有・無

○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

報道およい学後開催のサッカー教室の告知、販促活動等に、本教室での美胞風景、記念撮影の与具まだは 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 (代表) ホームページ https://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
  - ・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。

担	当	者



# 明治安田

# **₹**J.LE**X**GUE



枕崎市 明治安田 包括連携協定締結

TITLE PARTNER

明治安田は、Jリーグのタイトルパートナーです。

### 明治安田枕崎営業所Presents

# サッカー教室

## エントリーシート

◆保護者(同伴者のお名前:1名まで見学可)

お申込み期限:2025年1月14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	
		ご住	所			

# ◆参加者(お子さまについてご記入ください)

お名前(ふりがな)	性別		生年	月日		学年	サッカー経験
	男・女	Н	年	月	日	年生	有・無

○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。

	映像を活用させていただく場合	おがございます。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	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 (代表) ホームページ https://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
  - ·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。

担:	当	者
----	---	---