

受付整理番号記入用紙

SFA書式 3

受付整理番号	2	1		9			
申請内容	登録抹消申請(移籍承諾含む)						
チーム登録番号							
チーム名							

移籍先が決定した場合 ※ この書類は移籍元のチームが作成するものです。

移籍選手登録番号	移籍選手名	移籍承諾番号

上記を記入後、静岡県サッカー協会まで提出して下さい。
 FAXの場合は、必ず電話にてFAX着信の確認をして下さい。

※ 移籍の場合は、移籍承諾番号を移籍先チームへご連絡ください。

担当者氏名 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> 連絡先 <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>

書類送付先
 一般財団法人静岡県サッカー協会
 〒420-0031
 静岡市葵区呉服町2-1-5 5風来館5階
 TEL 054-266-5280
 FAX 054-266-5281