

受付整理番号記入用紙

SFA書式 7

受付整理番号	2	1		4			
申請内容	選手情報変更申請（選手証再発行 する しない 該当に○印をして下さい）						
チーム登録番号							
チーム名							

- ※1 選手証を再発行する場合は、再発行手数料(1,000円)が必要です。
 上記を記入後、振込明細(コピー)を添付して、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。
- ※2 生年月日に合わせて選手番号を取り直したい場合は、その旨を余白にご記入下さい。
 (選手証を再発行する場合に限り、選手番号を取り直すことができます。)
- ※3 選手証を再発行しない場合は、申請内容を選手証に添付してください。

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

振込明細(コピー)を添付してください

振込先: スルガ銀行 静岡南支店 (普)1698794

口座名義: (財)静岡県サッカー協会 チーム選手登録

選手証の再発行をする場合: 再発行申請料 1,000円

担当者氏名
連絡先