

受付整理番号記入用紙

SFA書式 2

受付整理番号	2	1		D				
申請内容	移籍選手追加登録申請							
チーム登録番号								
チーム名								

上記を記入後、振込明細(コピー)を添付して、一般財団法人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。

【注意】
 移籍を伴う追加登録申請の場合でも、
 登録料が必要です。

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
 E-mail :
soccer-shizuoka054@dream.ocn.ne.jp

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：一般財団法人静岡県サッカー協会 チーム選手登録

登 録 料

1 種	@2,700円
2 種	@1,700円
3 種	@1,400円
4 種	@1,400円
女子1種	@2,700円
女子2種	@1,700円
女子3種	@1,400円
シニア	@2,200円

担当者氏名

連絡先
