

## 受付整理番号記入用紙

SFA書式 2

受付整理番号	2	1		3				
申請内容	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、(財)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。

書類送付先

(財)静岡県サッカー協会  
〒422-8067  
静岡市駿河区南町14-1水の森ビル8F  
TEL 054-287-7730  
FAX 054-287-7858

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

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
女子 4種	@1,400円
シニア	@2,200円

担当者氏名

連絡先