

受付整理番号記入用紙

SFA書式 6

受付整理番号	2	1					
申請内容	選手証再発行申請 監督証再発行申請 (該当に 印をして下さい)						
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

再発行申請料 1,000円

担当者氏名

連絡先