

## 受付整理番号記入用紙

SFA書式 4

受付整理番号	2	1		D			
申請内容	移籍選手追加登録申請（フットサル用）						
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。  
ただし、1種の日本フットサル連盟加チームに所属の選手は、静岡県フットサル連盟

**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：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	@4,000円
1	種	@2,000円
2	種	@ 700円
3	種	@ 500円
4	種	@ 500円

※日本フットサル連盟加盟チームの場合  
※上記以外のチームの場合  
↑(カップ戦のみ出場チーム)

担当者氏名

\_\_\_\_\_

連絡先

\_\_\_\_\_