

平成 24 年度 登録関係費振込確認表

○振込み内容確認のため必ず FAX をお願いいたします。○

第 4 種 少年

チーム名							
チーム登録番号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 15%; height: 15px;"></td> </tr> </table>							受付整理番号 <small>※複数記載可</small>
連絡担当者氏名							
連絡先電話番号 自・勤	FAX番号 自・勤						

【振込料明細】※当てはまる申請項目にチェックを入れて下さい。

- 追加登録 個人登録費 (@ 1,300 × 名) 円
(内訳 : JFA700 円、KFA500 円、委員会 100 円)
- 選手証再発行 (@ 1,000 × 名) 円
※紛失および選手情報変更による選手証再発行の場合にお振込み下さい。(追加登録の際は必要ありません。)
- チーム登録カード再発行料 (@ 1,000) 円
※紛失による再発行の場合にお振込み下さい。
- その他 _____ 円

今回振込額	円
--------------	---

振込明細書コピー貼付欄

三菱東京UFJ銀行 湘南台支店 普通 0532409
 第4種少年口 社団法人神奈川県サッカー協会
 (ダイオンシュ ショウネンキ シヤダンホウジン カガクワンサッカーキョウカイ)

※チーム登録番号もしくはチーム名でご入金ください。

【FAX 先】社団法人神奈川県サッカー協会 FAX 0466-46-5696