

平成24年度 登録関係費振込確認表

第2種 高校定通

チーム名	
チーム登録番号	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 (@1,500× 名)・・・ 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。)
- チーム確認カード再発行料 (@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

<p>【振込先】 三菱東京UFJ銀行 湘南台支店 普通 0532470 第2種高校口 社団法人神奈川県サッカー協会 (ダイニシヨウコウガチ シヤダンホウジンカガワケンサッカーキョウカイ) ※チーム登録番号もしくは簡単なチーム名でご入金 ください。</p>

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