

照会選手用

2020年度選手登録料 振込依頼書

申請日			
前所属 チーム名		電話番号	
選手氏名		メールアドレス	
競技区分	サッカー		
種別	該当する種別に ○ をお付けください		
	1 種 (社会人) ・ 1 種 (大学・高専) ・ 2 種 ・ 3 種 ・ 4 種 女 子 (一般・大学) ・ 女 子 (高校) ・ 女 子 (中学) ・ シ ニ ア		

下記の通り、口座振込をお願いいたします。

免除申請金額

新潟県		北信越	
合 計			

振込口座 ※選手が18歳未満の場合は、保護者名義の口座をご指定ください

金融機関	銀行 信用金庫 信用組合 その他	支店名	支店 (支店番号)
	預金種目		口座番号
	普通 ・ 当座 該当する方に ○ をお付けください		
(フリガナ)			選手との続柄
口座名義人			

提出先 (一社)新潟県サッカー協会 事務局

メール : info@niigata-fa.or.jp または FAX : 025-233-0055

協会記入欄	振込日		通帳No.			