

# 正会員 入会申込書

(西暦) 年 月 日

一般社団法人福井県サッカー協会長 殿

(西暦) 年度 下記のとおり 正会員の入会を申し込みます。

## 記

団体	チーム名	
	カテゴリー	サッカー 1種 (社会人・大学高専・その他) 2種・3種・4種・女子・シニア フットサル 1種・2種・3種・4種
	代表者氏名	Ⓜ
	代表者住所	〒
	責任者氏名	
	責任者住所	〒
	連絡責任者 (携帯)	
個人	氏名	Ⓜ
	住所	
	連絡先 TEL (携帯)	( )

### 【送付先】

〒910-0016 福井市大宮6丁目17-17 Tel. 0776-28-2990

一般社団法人福井県サッカー協会 事務局

下記欄には記入しないでください。

申込受付日	事務処理日	理事会承認日
-------	-------	--------

