

(一社)石川県サッカー協会 活動休止申請書

年 月 日

一般社団法人 石川県サッカー協会 御中

代表者所属・役職

(フリガナ)

代表者氏名

[自 署]

印

この度、諸般の事情により、貴協会における活動を1年間休止したく申し出ます。
なお、次年度、活動を再開する場合も、あるいは継続して活動休止する場合も、再度申請を行います。また、活動休止期間中も社員会費は納入いたします。

記

(フリガナ)

団体名(チーム名)

各項目、該当するものに○を付けて下さい。

- 1 種目
- ・ サッカー
 - ・ フットサル
- 2 所属種別
- ・ 第1種:年齢を制限しない選手により構成されるチーム
 - ・ 第2種:18歳未満の選手により構成されるチーム/高等学校在学中の選手
 - ・ 第3種:15歳未満の選手により構成されるチーム/中学校在学中の選手
 - ・ 第4種:12歳未満の選手により構成されるチーム/小学校在学中の選手
 - ・ 女子:女子の選手により構成されるチーム。ただし12歳未満の女子の選手のみ場合は第4種
 - ・ シニア:40歳以上の選手により構成されるチーム
- 3 所属している連盟
- ・ 社会人連盟
 - ・ 中学校体育連盟
 - ・ 女子委員会
 - ・ 学生連盟
 - ・ クラブユース連盟(U-18・U-15)
 - ・ シニア連盟
 - ・ 高等学校体育連盟
 - ・ 少年連盟(U-12)
 - ・ フットサル連盟
 - ・ 連盟所属はしていない。

所在地 〒

(フリガナ)

連絡担当者氏名

携帯TEL

連絡先 〒

住 所

連絡先

TEL

連絡者E-mail(PC)

- ※ 「活動休止」の場合もIFA社員会費(3,000円/年)を納入しなければなりません。
- ※ 連盟に所属されているチームは連盟の代表者に「活動休止」の旨を連絡し、手続きを取って下さい。
- ※ IFA「スケジュール冊子」「報告冊子」を連絡先住所に送付いたします。指導者、審判などの資格取得や県内で開催される有料試合等に関する情報は、協会HPでご確認下さい。