

(一社)石川県サッカー協会 名称変更申請書

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、下記の事情により、チームの名称を変更したく申し出ます。

記

(フリガナ)
現団体名
(現チーム名)(フリガナ)
新団体名
(新チーム名)

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の場合は第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
 - 学生連盟
 - 高等学校体育連盟
 - 中学校体育連盟
 - クラブユース連盟(U-18・U-15)
 - 少年連盟(U-12)
 - 女子連盟
 - シニア連盟
 - フットサル連盟
- ・ 連盟所属はしていない。

4 変更理由

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)

※ 連盟に所属されているチームは連盟の代表者に「名称変更」の旨を連絡し、手続きを取って下さい。