

移 籍 申 請 書

平成 年 月 日

移籍先チーム名		移籍先 代表者氏名	
移籍選手名			
生年月日(西暦)	年	月	日 (年齢: 歳)
出身校			
勤務先			
現所属チーム名		現所属 代表者氏名	
上記の選手は移籍手続きを完了いたしました。			
横須賀サッカー協会 第一種委員会事務局			(協会承認印)

返送後はチームで保管し、試合には持参してください。

【協会用】

移 籍 申 請 書

平成 年 月 日

移籍先チーム名		移籍先 代表者氏名	
移籍選手名			
生年月日(西暦)	年	月	日 (年齢: 歳)
出身校			
勤務先			
現所属チーム名		現所属 代表者氏名	
上記選手の追加登録を希望いたします。			

■上記に記入後、事務局にFAX・郵送にて送付ください。

FAX送信先：横須賀サッカー協会事務局 高橋敏男 行 FAX番号 046-842-0449

※FAX送信時間は朝09:00～20:00でお願いいたします。

- ・移籍は当年度の5月末日までを締め切りといたします。
- ・登録したい日時の7日前までにはFAX送信をお願いします。
- ・日曜の試合に出場したい場合は、その前の日曜にはFAX送信してください。(郵送の場合は到着で)
- ・事務局で確認後、郵送で返信いたします。返信が届き次第、移籍完了となります。