

# 休 会 届

(西暦) 年 月 日

一般社団法人福井県サッカー協会長 様

(西暦) \_\_\_\_\_ 年度の活動を休会します。

団体名	
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	
連絡先住所	〒
連絡先 TEL (携帯)	

※休会届の有効期限は1年間とします。

【送付先】 〒910-0016 福井市大宮 6丁目 17-17

一般社団法人福井県サッカー協会 事務局

メール：[info@fukui-fa.com](mailto:info@fukui-fa.com) FAX:0776-28-2998

受付日	承認日

