

팀 비밀번호 변경 요청서

수신 : 해당 시도협회 및 한국풋살연맹

***별첨 연락처 참조**

(TEL : 000-0000-0000 FAX : 0000-000-0000)

발신(팀명) :

신청자(등록담당자) :

연락처(핸드폰) :

아래의 사유로 인하여 비밀번호 변경을 요청합니다.

-----사 유-----

단체명	직인

* 신청은 팩스로만 가능합니다.

* 임시 비밀번호는 현재 등록되어 있는 등록담당자의 연락처로 문자로 발송해 드립니다.

연락처는 핸드폰 번호로 기재하여 주십시오.

*** 반드시 등록된 등록담당자 외의 신청자는 본인의 신분증 사본(뒷자리 7자리 삭제)과 단체장의 직인이 있어야 재발급 가능합니다.**

팀 등록담당자 삭제 요청서

본인은 대한축구협회 팀의 등록담당자로서 신규 등록 담당자 등록을 위하여 다음과 같이 삭제를 요청하오니 처리하여 주시기 바랍니다.

※ 빈칸에 팀명을 반드시 작성해 주시기 바랍니다.

※ 신규 등록담당자는 전임 등록담당자 삭제처리 완료 후 등록을 진행해주시기 바랍니다.

- 삭제 대상 등록담당자

이름	생년월일	연락처	팀 직인 또는 서명

- 신규 대상 등록담당자

(※ 전임 등록담당자 삭제처리 완료 후 Joinkfa [팀] 로그인 후, 등록담당자 재입력을 반드시 진행하시기 바랍니다.)

이름	생년월일	연락처

년 월 일