

各 支 部 長 }
埼玉大学教育学部附属中学校長 } 様
県立伊奈学園中学校長 }
加盟各私立中学校長 }

埼玉県中学校体育連盟会長 高橋 利明

令和4年度埼玉県中学校体育連盟の会費（支部負担金）納入について（依頼）

時下、御清栄のことと存じます。
平素、本連盟の各種事業につきまして格別の御協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、令和4年度の会費（支部負担金：支部在籍生徒一人90円）につきまして、令和4年4月末日の支部在籍生徒数をもとに、本会事業の円滑な運営のため下記のとおり納入・報告くださいますようお願いいたします。
なお、納入は原則として各支部一括納入をお願いしております。各支部長におかれましては、このことについて、支部内加盟校（国立・県立・私立中学校を含む）及び支部連絡責任者（理事長等）・支部会計責任者、必要な場合は市町村教育委員会に周知くださいますようお願いいたします。

記

- 負担金額 各支部における本連盟加盟中学校在籍生徒等 **一人90円**
※今年度も、自然災害により避難を余儀なくされた生徒を除く。
- 納入金額 負担金額から振込手数料を差し引いた金額
- 納入先 銀行名 埼玉りそな銀行 県庁支店
口座番号 普通 3563178
名 義 埼玉県中学校体育連盟 会長 高橋 利明
- 納入期限 令和4年7月15日（金） 【厳守でお願いします。】
- 報 告
支部長におかれましては、別添の報告書に、負担金額・支部生徒数（国立・県立・私立中学校生徒数を含む）を記入し、支部長印押印のうえ、納入期限までに御報告ください。
- 連絡先 埼玉県中学校体育連盟事務局
〒330-0062 さいたま市浦和区仲町3-5-1
埼玉県県民健康センター内
TEL 048-822-8876
FAX 048-822-0281
E-mail sai-chuutairen.go-go@leaf.ocn.ne.jp
- その他
(1) 御依頼人名には支部名のあとに「シブフタンキン」と記入ください。
(例) 北葛飾郡支部 → キタカツシカゲン シブフタンキン
越谷市支部 → コシガヤシ シブフタンキン
(2) 国立・県立・私立中学校が加盟している郡市支部（さいたま市、新座市、蕨市、北足立郡・伊奈町、川越市、東松山市、飯能市、狭山市、入間郡・毛呂山町、比企郡・嵐山町、本庄市、春日部市、越谷市、北葛飾郡・杉戸町、加須市）は、国立・県立・私立中学校分の支部負担金について、各郡市支部中体連を經由して納入をお願いします。
(3) 7月15日（金）までに振り込むことができない場合、特別な事由により別納となる場合、市町村教育委員会や国立・県立・私立中学校で個別の納入（請求書）及び領収書が必要な場合は、御担当者から必ず事前に県中体連事務局まで御連絡ください。（例年どおりの場合も含む。）
(4) 領収書は、納入確認後、各支部長宛にお送りします。

(別添)

埼玉県中学校体育連盟支部負担金報告書

埼玉県中学校体育連盟会長 高橋 利明 様

負担金額	百	拾	万	千	百	十	一

内 訳 : 支部在籍生徒等人数 (名)

上記の金額を令和4年度埼玉県中学校体育連盟

支部負担金「公立 校・私立 校分」として報告いたします。

令和4年 月 日

支部名 _____ 支部

支部長名 _____ 印