

関係中学校長 様

埼玉県中学校体育連盟会長 内田 健二

令和7年度埼玉県中学校体育連盟**個人負担金**の納入について（依頼）

時下、御清栄のことと存じます。平素より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7年度の個人負担金(一人100円)を下記のとおり徴収いたしたく御依頼申し上げます。

つきましては、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。

記

- 1 負担金額 **本連盟加盟中学校の運動部活動加入生徒等 一人100円**
※自然災害等により避難を余儀なくされた生徒を除く。
※文化部加入の生徒でも、新人体育大会兼県民総合スポーツ大会等への出場が事前に分かっていたらその生徒を含む。
- 2 納入金額 負担金額から振込手数料を差し引いた金額
- 3 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 内田 健二
- 4 納入期限 令和7年7月11日（金）【厳守でお願いします。】
- 5 振込方法
 - ・ 個人負担金は1人100円です。
 - ・ 負担金額から振込手数料を差し引いた金額をお振込ください。
 - ・ **御依頼人名については市町村名・学校名でお願いいたします。**
(例) 川口市立青木中学校 → カワグチアオキ
本庄市立本庄南中学校 → ホンジョウミナミ
坂戸市立坂戸中学校 → サカド
和光市立第二中学校 → ワコウダイニ
- 6 報 告
別添の報告書に、負担金額・運動部活動加入生徒等人数を記入し、職印押印のうえ、納入期限までに御返送ください。
- 7 その他
(1) 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
(2) 原則として、各校での振込手続きをお願いしています。どうしても学校以外（市町村教育委員会など）からの振込となる場合は、学校担当者又は支部連絡責任者の方が、必ず県中体連事務局まで御連絡ください。
(3) 領収書は、納入確認後にお送りいたします。

(別添)

埼玉県中学校体育連盟個人負担金報告書

埼玉県中学校体育連盟会長 内田 健二 様

| 負担金額 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
|------|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

内 訳 : 運動部加入生徒等人数 (名)

上記の金額を令和7年度埼玉県中学校体育連盟
個人負担金として報告いたします。

令和7年 月 日

学校名 _____ 中学校

校長名 _____ 印

埼玉県中学校体育連盟個人負担金報告書 (支部一括用)

埼玉県中学校体育連盟会長 内田 健二 様

| 負担金額 | 百 | 拾 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |
|------|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

内 訳 : 報告校数 公立 校 名・私立 校 名分

上記の金額を令和7年度埼玉県中学校体育連盟
個人負担金として報告いたします。

令和7年 月 日

支部名 _____ 支部

支部長 _____ 印