



日本代表スタッフ 各位
地域担当理事 各位
地域トレセンチーフ 各位

特定非営利活動法人日本知的障がい者サッカー連盟
理事長 本城 彰
技術委員長 小澤 通晴

2026 年度 日本知的障がい者サッカー連盟 強化指定選手の登録申請について

時下、ますます御盛栄のこととお喜び申し上げます。平素より弊連盟の事業に格別のご支援ご協力を賜りますこと心より感謝申し上げます。

さて、各地域トレセンの参加選手、およびサッカー・フットサル日本代表(候補・強化)合宿参加者につきましては、弊連盟選手登録の申請とともに弊連盟技術委員会への強化指定選手の登録申請が必要となります。上部団体への登録や、団体運営にも費用がかかりますのでご理解の程宜しくお願い申し上げます。

記

- 1.登録対象者 サッカー・フットサル日本代表(候補・強化)合宿参加者
地域トレセン選手(参加選手全員)
アンダーカテゴリー地域トレセン選手(参加選手全員)
- 2.登録費 3,000 円/人(年間)
- 3.登録期限 各カテゴリー第 1 回目の活動の 1 週間前
※選手の追加は、地域トレセン対抗戦の 1 週間前までに完了すること
- 4.登録方法 「パラスポメンバーシップ」にログインして、選手登録フローの手順に従い、該当チームの選手登録申請・登録費の支払い手続きを行ってください。
- 5.支払い方法 申請内容確認後、「パラスポメンバーシップ」から請求書が発行されますので、請求書に記載された金額を所定の方法(コンビニまたはクレジットカード決済)でお振込みください。
※入金時に発生するシステム利用料は払込者のご負担となります。
※領収書の宛名は web 上で変更、指定できます。
- 5.登録費納入期限 活動終了後、1 週間以内
※申請書の受理→請求書の発行→入金
※入金後、入金報告と領収書発行の可否(宛名を含む)を連絡すること

問い合わせ

特定非営利活動法人日本知的障がい者サッカー連盟
技術委員会 事務局：竹中健太
メール：tec.touroku@jffid.com