

退 会 届 け

下記の通り、NPO法人佐土原スポーツクラブの退会をお願いいたします。

*は事務局記入欄です

| | | | | | | |
|------|---------------|---|---|--------|--------|-------|
| | | | | | * 会員番号 | |
| 記入日 | 年 | 月 | 日 | * 入会年月 | 年 | 月 入会 |
| フリガナ | | | | | | 男 ・ 女 |
| 氏 名 | | | | | | |
| 生年月日 | M ・ T ・ S ・ H | 年 | 月 | 日 | 歳 | |
| 連絡先 | 自宅電話 | | | 携帯 | | |
| 参加教室 | | | | | | |
| 退会理由 | | | | | | |

| | | | |
|-----|---|---|----------------|
| 退会日 | 年 | 月 | 末日をもって退会いたします。 |
|-----|---|---|----------------|

NPO法人佐土原スポーツクラブ
理事長 日高 二千男 殿

<注意>

●届出は休会・退会する前月の15日までに提出ください。(15日必着)

15日を過ぎますと、翌月の会費が引落としとなり、休会・退会の処理が1カ月遅れることとなります。

処理欄

| |
|--|
| |
|--|