

年 月 日

退会届

善行大越スポーツクラブ 殿

この度、_____ 教室を退会いたしたく、ここに届出いたします。

(ふりがな)

教室名： _____ 氏名： _____ ①

生年月日： _____ 年 月 日 生

住 所： 〒 _____

電話番号： _____ ()

携帯番号： _____ ()

学校名： _____

退会理由： _____