

退体会届け

平成 年 月 日

fc.roots soccer school 御中

私は、 月 日を持って、退会させていただきます。

(フリガナ)
会員氏名 _____ 男・女
学年 _____ 年

保護者氏名 _____ 印

TEL _____

私は、下記の期間、休会させていただきます。

平成 年 月 日～ 月 日まで

(フリガナ)
会員氏名 _____ 男・女
学年 _____ 年

保護者氏名 _____ 印

TEL _____

※記入漏れの無いようお願いします。提出は代表まで。

受付年月日	受付サイン
年 月 日	