

お休み・退会届

平成 年 月 日

NPO法人 見附市総合型地域スポーツクラブ
会長 今井 弘志 宛

会員番号 No.

.....
教室名

.....
住所

.....
氏名

印

.....
(会員が未成年の場合)

保護者名

印

(お休み・退会) どちらか該当する方に○つけ、ご記入ください。

お休み	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで お休みします。
 (お休み理由)
退会	下記理由により、平成 年 月 日をもって退会します。
 (退会理由)

• 口座振替前月の20日までに、本届け出を事務局まで提出願います。

〒954-0034

見附市月見台1-9-1 (見附市総合体育館内)

NPO法人見附市総合型地域スポーツクラブ

TEL 0258-62-3661

FAX 0258-62-1000