

退 会 届

平成 年 月 日
受付担当者名 _____

承認印

エルシエロサッカークラブ殿

私は、このたび都合により貴クラブを退会いたしたくここにお届けいたします。
ついては名簿からの削除、月謝の金融口座引き落としの停止をお願いいたします。
貴会の益々のご発展を祈念いたします。

氏 名	
学 年 : 曜 日	
退 会 日	2018年 月 日から
連 絡 先	TEL :
理 由	