

ペレニアルSC 会員 **退会届**

提出日 平成 年 月 日

会場名		学 年	年 生
本人氏名			
保護者氏名	印		
住 所	〒            —		
電話番号	(            )            —		
退会年月日	平成            年            月            日		
会 費	月分まで納入済み・未納分 (            月            日振込予定)		
退会理由			

名簿	メール	担当コーチ

◆ 事務局 ◆

TEL 0565-77-0018

FAX 0565-77-6637