

福岡市南区剣道連盟休会届

令和 年 月 日

福岡市南区剣道連盟 会長 様

氏 名 (印)

私は福岡市南区剣道連盟を休会しますので休会届を提出します。

ふりがな				(印)
氏 名				
本人が未成年者の場合				(印)
保護者氏名				
生 年 月 日	昭和・平成	年	月	日
連 絡 先	TEL/FAX	携 帯		
職 種		学校名・学年		
称 号 士	取 得 年 月 日	取得都道府県名		
段 位 段	取 得 年 月 日	取得都道府県名		
全剣連番号				
所属団体名		指導責任者署名	(印)	

* 5年を限度として年会費を免除いたします。

* 5年を越えて再入会される時は、再入会年までの空白年の年会費が必要となります。

受 付 欄	理事長	事務局長