

南区剣道連盟休会届

令和 年 月 日

南区剣道連盟 会長 様

氏 名 ㊟

私は南区剣道連盟を休会したいと思いますので休会届を提出します。

ふりがな 氏 名	㊟		
本人が未成年者の場合 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	㊟

* 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