

# 南区剣道連盟退会届

令和 年 月 日

南区剣道連盟会長 様

氏名

印

私は南区剣道連盟を退会したいと思いますので退会届を提出します。

ふりがな 氏 名	印		
本人が未成年者の場合 保護者氏名	印		
生 年 月 日	昭和・平成	年	月 日
住 所	(〒 — )		
連 絡 先	TEL/FAX	携帯	
職 種		学校・学年	
所属団体		指導責任者署名	印

受付欄	理事長	事務局長