

年 月 日

退会届

嵐山町総合型地域スポーツクラブ 嵐山ふあいぶるクラブ

代表 中野 恵子 殿

氏名	印
住所	
電話番号	

署名 捺印を必ず

嵐山ふあいぶるクラブ 事務局

事務局受付年月日	年 月 日
退会理由	

代表確認印	事務局長確認印		