

退会届

☆申請日 令和 月 日 受付スタッフ		◎会員名	
◎希望日 _____ 月末退会希望			
注意※申請月月末締め翌月末退会が最短となります。			
◎所属		◎保護者氏名	印
◎電話番号		◎住所	
◎理由をお聞かせ下さい。 1・病気、けが() 2・時間が合わない 3・引越 4・当クラブへのご不満 5・やる気がなくなった 6・その他()			
◎今後のクラブの運営の参考にさせていただきますので、運営や指導員についてご意見・ご感想等ございましたら、お聞かせくださいませ。			