

# AIRBORN スポーツクラブ

## 退会届

申請日: 年 月 日

私は保護者として以下の者について下記の理由のため  
AIRBORNスポーツクラブへ、退会を申し出ます。

ふりがな				性別
氏名	姓		名	男 女
クラス	曜日			クラス
ふりがな				印
保護者氏名	姓		名	
住所	〒			
電話番号				

退会 : 年 月末

### ★ 退会理由 ★

※必ずご記入ください


※ここで知り得た個人情報は、当クラブの運営にかかわることのみに使用し、厳重に管理いたします。  
※退会届提出日(退会月の前月)が遅れると、クラブ費の引落とし停止ができません。  
※規約に基づいて、事務手続きが進みます。

(担当者 )

受理日: 年 月 日