

福岡市南区剣道連盟退会届

令和 年 月 日

福岡市南区剣道連盟会長 様

氏名 _____ (印)

私は福岡市南区剣道連盟を退会し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