

福島ファイヤーボンズバスケットボールスクール 退会届

| | | |
|-----------|--|----------|
| 退会 クラス | 曜日 | 校 |
| フリガナ | | |
| | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 氏名 | 年齢 | 才 性別 男・女 |
| フリガナ | | |
| | 生年月日 | 西暦 年 月 日 |
| 保護者 氏名 | 年齢 | 才 性別 男・女 |
| 自宅 住所 | 〒 | |
| 連絡先 必須 | TEL: () - アドレス: | |
| 退会日 | H 年 月 日付け | |
| 退会 理由 | 退会理由をお書きください。 | |
| 備考 | | |

※退会日の月内に関する月謝等の費用に関しては返却ができません。

※事務局記入欄

| | | | | |
|----|----|---|---|---|
| 受付 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 登録 | 平成 | 年 | 月 | 日 |

※お預かりした個人情報、事務連絡、各種案内等当法人の業務内で使用し、申込者本人の同意無しに第三者への提供は行いません。

一般社団法人 福島スポーツアカデミー
加藤 大樹