

F C刈谷サッカースクール

退 会 ・ 休 会 届

____年 ____月末をもちまして、F C刈谷サッカーアカデミーを
退会・休会（1・2・3ヶ月）いたします。

どちらかに○をしてください。

年 月 日

氏名： _____ 印

理由（今後の参考にさせていただきますので書ける範囲でお願い致します）