

退会届

年 月 日

一般社団法人
有度アスレティックスポーツクラブ
代表 様

年 月末日をもってクラブを退会いたします。

選手氏名	
保護者氏名	印

■退会月の会費納入について

①当クラブの会費は当月分を当月25日（25日が土日祝日の場合は翌営業日）にお引落となります。

■その他

移籍手続きをスムーズに行うため他チームにてサッカーを続ける場合は移籍先をお書きください。

チーム名	
------	--