

退部届

私は、次の理由により C A L C I O F C (カルシオフットボールクラブ) を退部します。

記

【退部理由】

【退部者署名】

年 月 日

(退部をするものの氏名、捺印または署名する。)

氏 名

_____ 印

(未成年者の場合は保護者の署名が必要)

保護者氏名

_____ 印

【代表者受付】

上記のものの退部を認めます。

年 月 日

氏 名

_____ 印