

平成 年 月 日

石垣島アスリートクラブ  
代表 新谷敦史 様

会員名 \_\_\_\_\_

保護者名 \_\_\_\_\_ 印

## 石垣島アスリートクラブ 退会・休会届け

この度、石垣島アスリートクラブを退会・休会したいので、下記の通りお届けします。

1. 退会 ・ 休会 (○で囲んでください)
2. 年月日 平成 年 月 日～
3. 理由

以上

- ※ 本書面は退会・休会月の前月の15日までにご提出お願いします。
- ※ 退会時の再入会は入会金等が再度必要になります。
- ※ 休会の期間は最長1年までとさせていただきます。