

年 月 日

今治拳友会（日本拳法今治スポーツ少年団） 殿

休会・退会 届

年 月 日付で 休会 ・ 退会 致します。

氏名(ふりがな):		印
保護者氏名:	(18歳未満の場合)	印
現住所 :	〒	
TEL :		
FAX :		
携帯電話:		
備考:	(休会・退会理由等)	

※(休会)

休会期間は、月会費の支払いは免除となります。

継続にあたっては休会期間中でも、日本拳法連盟登録費、愛媛県連盟登録費は発生します。