

会 員	会員番号	
	コース	育成クラス ☐ 水曜 1 部16:00～17:20 ☐ 水曜 2 部17:30～18:50 ☐ 土曜コース ☐ 選手クラス
	名前	保護者名
	退会理由	1. 傷病治療のため 2. その他（差し支えなければ以下ご記入ください） ()
	退会月	月 ※退会月の各種届出締切日までに事務局へ退会届を提出してください
	確認事項	すでに入金済みの会費については、返金されません。

----- 以下は記入しないでください -----

原簿	出席簿	会費	振替

年 月 日
受付

----- キリトリ -----

会員様控え

以下の内容で退会届を受理しました。

ご不明な点がございましたら事務局までご連絡ください。

会員番号	
名前	様
退会月	月
コース	育成クラス ☐ 水曜 1 部16:00～17:20 ☐ 水曜 2 部17:30～18:50
	☐ 土曜コース ☐ 選手クラス
確認事項	すでに入金済みの会費については、返金されません。

年 月 日
受付

滋賀・立命館ダイビングクラブ
TEL：077-561-3492