

退会届

私は 年 月 日をもって、西東京市剣友会を退会致します。

平成 年 月 日

氏名

印

切り取り

保護者会用控え

退会届

氏名

平成 年 月 日

所属ブロック(保谷・新町・田無) ※いずれかに○をつけてください