日本水泳トレーナー会議様式第4号

退 会 届

日本水泳トレーナー会議　代表 殿

この度、氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、下記の理由により、
日本水泳トレーナー会議を退会いたしたく、承認宜しくお願い申し上げます。

＿＿＿＿＿＿年　　月　　日

氏名	印（必ず押してください）
連絡先	住所 TEL：　　FAX： Email：
退会理由	

上記の退会届についてすべてご記入の上、メールまたは郵送にて下記までお送りください。

尚、本届受理後、本会名簿・メーリングリストから除籍されます。また、退会手続き完了のご連絡はいたしませんのでご了承ください。

※年会費が未納の場合、未納分をお支払い頂きます。

★ 送付先・問合せ先：〒244-0003　神奈川県横浜市戸塚区戸塚町550番地
平成横浜病院 リハビリテーション科　大辻 裕樹
Tel：045-860-1777
E－mail：japanswimmingtrainer@yahoo.co.jp