

# 休会・退会届

年 月 日

長岡蒼柴スポーツクラブ会長宛

氏 名： \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

プログラム名： \_\_\_\_\_

休会・退会のどちらか該当する方に○をつけ、ご記入ください。

休会	休会期間 年 月 ～ 年 月 まで お休みします。
退会	退会日 年 月 をもって退会します。

## ■提出先

長岡蒼柴スポーツクラブ事務局

〒940-0084 長岡市幸町 2-1-1 さいわいプラザ 2 階（公財）長岡市スポーツ協会内

TEL：34-2130 mail：info@aoshi-sc.com