

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 : jstc@japanswimmingtrainer.com