

退 塾 届

新国際空手拳法道 士衛塾 御中

支部／教室

氏名 _____

退塾届出 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 月末日) をもって
退塾致します。

※ お届けを受理した翌月末日での処理となります。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ 印
(退塾者が未成年の場合は記入不要)

保護者氏名 _____ 印
(退塾者が未成年の場合は記入必須)

(士衛塾処理欄)

受付日 (電話／口頭／メール)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

受理日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受付者 (_____)