

# 退会届

年 月 日

タップダンスラボラトリー 御中

下記の通り、退会いたしたくお届けいたします。

氏 名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

退会年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

再入会の場合、退会后1年以上経過した場合には入会金が発生いたします。

同意します (チェックをいれてください)

退会理由 (差し支えない範囲でご記入ください)

以上