

脱会届

平成 年 月 日

西尾市バスケットボール協会

事情により西尾市バスケットボール協会会員を脱会します。

(理由)

チーム名	
代表者名	
代表者住所	
代表者携帯電話番号	
代表者PC E-mail	

代表者サイン：

※事前に役員に面談すること。

※強制脱会は提出の必要はない。

協会印

協会印