

理事長	事務局長	係 員	事務担当

一般財団法人長野県障がい者スポーツ協会会員退会届

一般財団法人長野県障がい者スポーツ協会
理 事 長 三 村 一 郎 様

私は、一般財団法人長野県障がい者スポーツ協会の会員を退会いたします。

退会理由

平成 年 月 日

住所_____

氏名_____

賛助会員区分 団体会員 個人会員

事務処理日 平成 年 月 日	確 認	担 当