

# 退 会 届

秋田県ジュニアゴルフアカデミー 代表 殿

年 月 日

このたび、秋田県ジュニアゴルフアカデミーを退会いたしたく、ここに  
お届けいたします。

氏 名	印		会員番号	
性 別	男 ・ 女	生年月日	年	月 日
電 話			Mail	
住 所	〒			

退会理由
------

※ご記入の上、FAX 018-874-8786まで送信お願いいたします。