

退会届

特定非営利活動法人 茨城県ウォーキング協会
会長 堀野 正勝 殿

この度、特定非営利活動法人 茨城県ウォーキング協会を退会いたく、下記のとおりお届けします。ご承認賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

氏名 (団体の場合は 団体名及び代 表者名をご記 入ください)	氏名: _____ 年齢: _____ 歳 生年月日 西暦 年 月 日		
会員種別	<input checked="" type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 家族会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員		
連絡先	住所: 〒		
	TEL:	FAX:	
	e-mail:		
退会理由			
通信欄			

退会を希望される方へ

- 上記の退会届についてすべてご記入の上、郵送・メールにて事務局宛までお送り下さい。
- 年会費が未納の場合、退会に際しては未納の分をお支払い頂きます。
- この退会届について事務局より連絡することがありますので、連絡先は必ずお書き下さい。
- ここでの個人情報は退会手続き以外の目的では使用しません。

送付先 : 〒310-0021 茨城県水戸市南町 3-3-35 (栗原ビル 1F)

コワーキングスペース水戸 Wagtail 内

NPO 法人茨城県ウォーキング協会

電話 : 080-8041-5820 FAXなし

送り先 メール : info@ibaraki-walking.jp