

退 会 届

私は下記の通りソニー仙台FCサッカースクールを退会いたします。

記

保護者氏名	印		
フリガナ			
スクール生氏名			
退会希望日	西暦	年	月 日
住所	〒		
電話番号	自宅	—	—
	携帯	—	—
理由			

注意事項

・満12歳の3月末をもって退会とする。

事務局受理日 西暦 年 月 日



【お問い合わせ先】

ソニーピープルソリューションズ株式会社
仙台サイト総務室 FCチーム
ソニー仙台FCサッカースクール事務局

フリーダイヤル 0120-80-0253
FAX 050-3809-6123
スクール携帯 080-5941-5287