**FCパルティレ　退部届**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　　　年　　　　月　　　日 |
| 児童氏名 |  |
| 学校名 | 学　年 | 　　　年生 |

※登録抹消（必要・不必要）

**上記の通り、退部申請します。**

**保護者氏名：　　　　　　　　　　　　　　㊞**

|  |
| --- |
|  |

**FCパルティレ　退部許可書**

**年　　　　月　　　日**

**様**

**退部を許可いたします。**

**FCパルティレ**

**代表　田中成治　㊞**