

平成 年 月 日

愛知県レクリエーション協会 御中

資格の取り止めについて（依頼）

公認指導者資格について、都合により取り止めたいのでよろしくお願いいたします。

資格名			
ID 番号			
氏名	印	性別	
生年月日	昭和・平成 年 月 日生（ 歳）		
住所	〒 -		
電話番号	（ ） -		
退会理由			

※印鑑を忘れないようにしてください。