

府中市立第七中学校PTA

PTA会長 宛

## PTA退会届

生徒

第 年 組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

※ご提出は下の学年のお子様（双子の場合は1組）をお願いします。

兄弟・姉妹関係

第 年 組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

第 年 組 生徒氏名 \_\_\_\_\_

保護者情報

フリガナ \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 様 (印) (続柄: \_\_\_\_\_)

※ご捺印がない場合はお伺いさせていただく場合があります。

電話番号 \_\_\_\_\_ (任意)

メールアドレス \_\_\_\_\_ (任意)

※会費の返金等でご連絡いたします。

ただし保険料は1年納付なのでご返金できません。

※ご記入頂いたご連絡先は適正に管理・処分いたします。

退会する日

令和 年 月 日

理由

※今後の運営の参考にさせていただきますので宜しければお聞かせください。

今までのご協力、誠にありがとうございました。

