

登録辞退届

令和 年 月 日

岡山県障害者スポーツ協会事務局長 殿

(申請者)

住所

氏名

⑩

電話

次のとおり、岡山県障害者スポーツ協会への登録を辞退したいので届け出ます。

クラブ名		
種 目		
障害区分		
代 表 者	氏 名	
	住 所	
	電 話	
辞退理由 (任 意)		