

# マリーンズ・ベースボール・アカデミー 退会届

FAX:043-296-7496

■下記項目をすべてご記入の上、FAX送信、または当アカデミー事務局へご郵送ください。

記入日 平成 年 月 日

マリーンズ・ベースボール・アカデミーを  
( )月末で退会します。

※退会希望月の前月10日までにご提出ください。(会員規約第5条)

|                |         |
|----------------|---------|
| (ふりがな)<br>生徒氏名 |         |
| (ふりがな)<br>保護者名 | 印       |
| スクール会場         | 校 曜日 学年 |
| 会員番号           |         |
| 退会理由           |         |

※会員が退会をする場合は、本紙により退会を希望する月の前月10日までに当スクールに退会届を提出し、当スクールの承認を得るものとします。  
※ご記入いただきました個人情報は、弊社における業務上のご連絡、お手続き、管理等関連する業務に使用いたしますので、予めご了承ください。

郵送の場合の送付先

〒261-8587 千葉市美浜区美浜1番地

千葉ロッテマリーンズ ベースボール・アカデミー事務局 宛

| 受理日 | 処理日 |
|-----|-----|
|     |     |