

	受付日	会計処理	処理日	確認

## 退会届 (会計用)

太枠内を記入してください。

申請日： \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

児童・生徒氏名：		学年/後援会員	
児童・生徒氏名：		学年/後援会員	
児童・生徒氏名：		学年/後援会員	
会費支払い口座名義人氏名： <small>注:アルファベットでご記入ください。</small>			
退会後の連絡先：	住所：		
	Tel：		
	email：		
退会日：	_____年____月____日		

### 退会月の会費の支払い方法と入金確認欄

未支払いの会費の有無	有 ・ 無	金額	
有る場合の支払い方法	____月____日に口座より引き落とし		
	____月____日に振り込み		
	____月____日に現金払い		

### 副教材費の金額の支払い方法、確認欄

未支払いの副教材費の有無	有 ・ 無	金額	
有る場合の支払い方法	____月____日に口座より引き落とし		
	____月____日に振り込み		
	____月____日に現金払い		

ドイツ国外へ転居する場合	銀行口座解約予定の有無 ( 有 ・ 無 )		
	解約予定有りの場合はいつ頃： _____年____月		