

月会費一括振込申請書

湖東リトルシニア野球協会会長様

下記の通り、月会費の一括振込を希望致します。

選手氏名 _____

保護者氏名 _____

◆振込額◆

(1) 学年 ① 1年生 ② 2年生 ③ 3年生

_____ (1)

(2) 期間 ① 2018年4月～2018年9月 (半年)

② 2018年4月～2019年3月 (年間)

_____ (2)

(3) 兄弟在籍者の有無 ① あり ② なし

_____ (3)

兄弟氏名 _____

◆返却規定◆

① 退会した際には、退会月の次月以降の月会費を返却するものとする。

《例》4月30日に退会した場合は、5月以降分が返却される。

5月1日に退会した場合は、6月以降分が返却される。

上記について同意の印鑑をお願いします。

印

◆協会承認欄◆

ここに、月会費一括振込を認め、承認いたします。

《会長》 富原 進 《副会長》 佐西 智美 《事務局長》 窪田 辰徳

印