年　　月　　日

留萌市卓球プロジェクト（PJT）脱退申請書

地域振興部地域戦略担当参事　　様

申　請　者

保護者氏名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

留萌市卓球ＰＪＴ(プロジェクト)の脱退について、次のとおり申請します。

●脱退者情報（※子どもの名前）			
脱退申請日	年　　月　　日		
ふりがな		年　齢	歳
氏　　名		性　別	
在 学 先		学　年	年

●脱退理由　（※可能な限り詳細に記入ください。）