【様式第２号】

大野町体育協会指導者人材バンク登録抹消届

年　　月　　日

　大野町体育協会　御中

申請者　　氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

　大野町体育協会指導者人材バンクについて、下記の理由により登録を抹消したいので、届出します。

記

　　抹消理由