様式―７

年　　月　　日

公益財団法人東京陸上競技協会

理事長　　　　　　　　　様

氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

登録抹消届

このたび東京陸上競技協会を退会しますので、個人登録の抹消をお願いします。

記

１．ふりがな：

氏　　名：

２．登録番号：

３．生年月日：

４．住　　所：〒

５．連絡先電話番号：

６．理　　由：

７．変更先陸協名：

　（都道府県）

以上