

# WDC インターナショナル ライセンス 解約願

私、 \_\_\_\_\_ (名前を漢字で記入)

( \_\_\_\_\_ ) (名前をローマ字で記入)

は、WDC インターナショナル ライセンス

審査員 ・ 選手 (該当する方を○で囲って下さい)

の登録の解除を希望します。

日付：                      年                      月                      日

WDC登録番号： \_\_\_\_\_

連絡先電話番号： \_\_\_\_\_