

# 休会届

年 月 日

休会する月の前月15日までに必要事項をご記入の上、ご提出ください。

ふりがな		会員番号
氏名		
ふりがな		連絡先
保護者氏名		電話:
		携帯:
住所	〒	
E-mail		

休会		
区分	コース	曜日・クラス
教室	チャイルド・体育・育成・選手	
一般	AT・PT・NT・FT	
休会月	年 月 ~ 年 月	
休会理由		

注意事項	<p>* 休会する月の前月15日までに必要事項をご記入の上、ご提出ください。</p> <p>* 休会費1,100円(1カ月)が必要になります。口座を登録済みの場合、口座振替になります。</p> <p>* 休会を延長される場合、前月15日までにご連絡ください。</p> <p>ご連絡のない場合、通常会費を請求行つたします。</p>
------	--

## <休会スケジュール>

月	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4
日	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
	5月休会	6月休会	7月休会	8月休会	9月休会	10月休会	11月休会	12月休会	1月休会	2月休会	3月休会	4月休会	5月休会

上記の注意事項を承諾の上、休会いたします。

年 月 日 氏名 \_\_\_\_\_ 印

(会員が未成年者の場合は保護者氏名)

受付: \_\_\_\_\_ 年 月 日