

退会届

年 月 日

退会する当月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:
	*会員が未成年者の場合、ご記入ください。	
住所	〒	
E-mail		

退会		
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	OP・AT・PT・NT・FT	
退会月	年 月 末	
退会理由		

注意事項	<ul style="list-style-type: none"> * 退会する当月15日までに必要事項をご記入の上、ご提出ください。 * 退会後の振替等はできません。 * 退会月までの会費をお支払いください。会費の返還等には一切応じません。 * 退会後に再入会する場合、入会金及び年会費が必要になります。
------	--

<退会スケジュール>

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
	4月末	5月末	6月末	7月末	8月末	9月末	10月末	11月末	12月末	1月末	2月末	3月末	4月末

上記の注意事項を承諾の上、退会いたします。

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