

キューズ浜松サッカースクール

休 会 届

休会される月の**前月10日まで**に提出してください。

受付日	年 月 日
-----	-------

※太枠内項目は全て**必須**となります。

記入者名	本人との続柄()
------	-----------

会員番号	在籍クラス	曜日	クラス/	曜日	クラス/	曜日	クラス
受講者名							
ご連絡先	— —						
休会期間	年 月 ~ 年 月 ・ 未定						
※休会終了月記載の場合、その翌月分より口座振替を再開致します。休会3か月目以降は退会となります。							
休会理由							

※施設記入欄

受付担当者	口座振替入力作業日	/ /	(担当:)
	名簿記入日	/ /	(担当:)
備考			

当社はおお客様の個人情報について、お客様確認・各種サービスに関するご案内の範囲内で適正に取り扱いさせていただきます。