休 会 届

会員№.			申込日;　　年　月　日	
フリガナ			年齢;_____歳_____年生	
氏　名			練習日&時間帯 曜日_____:_____～	
保護者名			コース □ベビー　□幼児･学童_____級	
休会期間	_____年___月１日　～　_____年___月末日まで			
理　由	01	病気のため(　　)	06	本人が嫌がる
	02	けがのため(　　)	07	興味喪失
	03	他の習い事のため	08	春、夏休みのため
	04	旅行、帰省のため	09	その他(　　)
	05	親の都合	10	妊娠･出産
バス利用	有り　・　なし		備　考	

コーチフォロー 月　日　印	チェック	ＣＰ処理入力	受　付

キ リ ト リ 線

休会届控え

年　月　日

会員№._____　氏名_____

年　月～　　年　月までの休会を承諾いたします。

※休会費として、1,000 円/月（消費税別）が自動引落されます。

ラックスイミングクラブ湖南　受付_____

休 会 届

会員№.			申込日;　　年　月　日	
フリガナ			年齢;_____歳_____年生	
氏　名			練習日&時間帯 曜日_____:_____～	
保護者名			コース □ベビー　□幼児･学童_____級	
休会期間	_____年___月１日　～　_____年___月末日まで			
理　由	01	病気のため(　　)	06	本人が嫌がる
	02	けがのため(　　)	07	興味喪失
	03	他の習い事のため	08	春、夏休みのため
	04	旅行、帰省のため	09	その他(　　)
	05	親の都合	10	妊娠･出産
バス利用	有り　・　なし		備　考	

コーチフォロー 月　日　印	チェック	ＣＰ処理入力	受　付

キ リ ト リ 線

休会届控え

年　月　日

会員№._____　氏名_____

年　月～　　年　月までの休会を承諾いたします。

※休会費として、1,000 円/月（消費税別）が自動引落されます。

ラックスイミングクラブ湖南　受付_____