

退会届

受付日	年 月 日	会員 番号	
場所名		教室名	
氏名	フリガナ	保護者 名	フリガナ
	印		印
住所	フリガナ		
	〒		
電話 番号		携帯 番号	
生年 月日	西暦 年 月 日 () 歳		
現在、他に 所属している 教室	※お手続きは教室毎に必要となりますのでご注意ください。 場所名 教室名		
【理由】			
<input type="checkbox"/> 仕事の都合で <input type="checkbox"/> 家庭の都合で			
<input type="checkbox"/> 時間が合わない <input type="checkbox"/> 値段が高い			
<input type="checkbox"/> インストラクターが合わない			
<input type="checkbox"/> その他 ()			
_____ 月末で退会します			

※届は20日までに提出してください。

但し、金融機関の手続きの都合上、届出の締切期日が変更になる場合がございますので、必ずフロントにご確認の上手続きを行ってください。

受付	理由 確認	講師 連絡	店舗 入力1	店舗 入力2	本社 入力	報告 メール