



柏レイソルアライアンスアカデミー野田 野田北部校

## 休会届

提出日：                      年                      月                      日

ふりがな 会員氏名	
保護者氏名	印  ※保護者自筆の場合は押印不要です
電話番号	
クラス・コース	<input type="checkbox"/> 年少クラス <input type="checkbox"/> 年中クラス <input type="checkbox"/> 年長クラス   （週１回コース） <input type="checkbox"/> 年長クラス   （週２回コース）
休会期間	年                      月                      日 から                      年                      月                      日 まで
休会理由	

※ 休会を希望される月の前月末日までに届をご提出下さい。

※ 月の途中から休会される場合、または月途中からの再開される場合でも、１ヶ月分の会費を納入していただきます。

※ 休会期間終了時に、延長もしくは再開のご連絡をお願い致します。

※ 口座振替の手続き上、翌月の会費が引き落とされる場合があります。その際は、翌月の中旬頃に会費引き落とし口座へご返金致します。

【活動に関するお問い合わせ先】 柏レイソルアライアンスアカデミー野田・野田北部校

TEL：０７０－３２２４－９７３９（火曜日から金曜日１１：００～２１：００／土日祝日９：００～１８：００）

【会費・口座振替等に関するお問い合わせ先】 一般社団法人 アスリートアンドスポーツインストラクターアカデミー

TEL：０４－７１９２－８２４０（火曜日から土曜日 １０：００～１６：００）

・                      ・                      ・                      ・                      ・                      事務局使用欄                      ・                      ・                      ・                      ・                      ・

届出受理日	年                      月                      日
届出受理者	

担当コーチ	育成部		事務局