

柏レイソルアライアンスアカデミー野田 関宿校

休会届

提出日： 年 月 日

ふりがな 会員氏名	
保護者氏名	印 <small>※保護者自署の場合は押印不要です</small>
電話番号	
学年	<input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 1年生 <input type="checkbox"/> 2年生 <input type="checkbox"/> 3年生 <input type="checkbox"/> 4年生 <input type="checkbox"/> 5年生 <input type="checkbox"/> 6年生 <input type="checkbox"/> 中学1年生 <input type="checkbox"/> 中学2年生 <input type="checkbox"/> 中学3年生
クラス	<input type="checkbox"/> キッズクラス 週1回コース <input type="checkbox"/> キッズクラス 週2回コース <input type="checkbox"/> 1年生・2年生ジュニアクラス 週1回コース <input type="checkbox"/> 1年生・2年生ジュニアクラス 週2回コース <input type="checkbox"/> 3年生～6年生ジュニアクラス <input type="checkbox"/> ファイタークラス（3年生～6年生） <input type="checkbox"/> ジュニアユースクラス（中学1年生～3年生） 週1回コース <input type="checkbox"/> ジュニアユースクラス（中学1年生～3年生） 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・関宿校
 TEL：090-3334-4320（火曜日から金曜日11：00～21：00／土曜日・日曜日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