



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>※保護者自筆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
クラス	<input type="checkbox"/> 週1回 サッカークラブ（年中～4年生） <input type="checkbox"/> 週2回 サッカークラブ（1年生～4年生） <input type="checkbox"/> 週1回 体操クラブ（年中・年長） <input type="checkbox"/> 週2回 サッカー・体操の両方（年中・年長）
休会期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
休会理由	

※ 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。

【お問い合わせ】 柏レイソルアライアンスアカデミー野田 関宿校 TEL 04-7157-4320

(火曜日から金曜日 11:00～18:00・土曜日 11:00～17:00)

※年間予定表の事務所営業日をご確認下さい

. . . . . 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