

在籍休会届 (3ヶ月まで) 平成 年 月 日(提出)

・会員氏名

・現在のクラス ちびっ子・優 曜日 (: ~)

平成 年 月から 平成 年 月末まで休会します。

(理由)

・TEL (携帯・自宅) - -

休会費(¥1,080)を毎月12日に口座よりお引落としさせていただきます(月~ 月まで)。 ____月12日より講習料の引落としを開始させていただきます。

上記内容について同意します 署名

TEL 075-255-4401
FAX 075-254-1120 **ファイブM**

受付	処理	担当

離籍休会届 (1~12ヶ月まで) 平成 年 月 日(提出)

・会員氏名

・現在のクラス ちびっ子・優 曜日 (: ~)

平成 年 月 から 平成 年 月末まで休会します。

(理由)

・TEL (携帯・自宅) - -

・休会中、短期スクール案内等を希望 (する・しない)

ファイブM記入

復帰クラス【 曜日(:) ~ 】体操1回目 /

TEL 075-255-4401
FAX 075-254-1120 **ファイブM**

受付	処理	担当

変更届

H 年 月 日(提出)

・会員氏名

・現在のクラス

ちびっ子 ・ 優

曜日 (: ~)

・クラスの変更

月から(月末・3月末)まで (週1回・週2回)

曜日(時 分~)・ 曜日(時 分~)

・お支払方法の変更

月謝 ・ 在籍ワンレッスン ・ 離籍ワンレッスン

<期間> 月から(月末・3月末)まで

・理由

※届けをご提出頂いた時点で手続きを進めさせていただきます。変更を取消されても籍がない場合もございますので、あらかじめご了承下さいませ。

TEL 075-255-4401
FAX 075-254-1120

ファイブM

受付	処理	担当

退会届

H 年 月 日(提出)

・会員氏名

・現在のクラス

ちびっ子 ・ 優

曜日 (: ~)

月末日にて退会します。

(理由)

・今後、短期スクール案内等を希望 (する・しない)

※届けをご提出頂いた時点で手続きを進めさせていただきます。退会を取消されても籍がない場合もございますので、あらかじめご了承下さいませ。

TEL 075-255-4401
FAX 075-254-1120

ファイブM

受付	処理	担当