

函南サッカークラブ沼田 スクール休会届

届出年月日	平成 年 月 日		
期 間	平成 年 月 ~ 平成 年 月 まで		
学 年	年生	コース	週 回 (月 ・ 水 ・ 土)
スクール生氏名	ふりがな		
保護者氏名	ふりがな		
	印		
住 所	〒		
TEL			
FAX			
休会理由			
備 考			

やむを得ない理由により休会する場合は、事務局に休会希望月の**当月15日**までにご提出ください。
 (例：6月末休会希望の場合は、6月15日までに提出) 16日~月末日に提出の場合は、休会希望月の翌月末の休会となり、翌月の月会費引き落としを休止することができませんのでご注意ください。(月会費の返金はできません) 15日が土・日・祝日に該当する場合はその前日までに提出ください。
 直接クラブハウス事務局までお持ちいただいてもかまいません。
 口頭での受け付けはできませんのでご了承ください。
 送信されました原本は必ず保管しておくようにお願いします。(直接お渡しいただいた場合は事務局にてコピーをとらせていただきますので原本は保管をお願いします。)

函南サッカークラブ スクール事務局

〒379-2166 前橋市野中町447-1

TEL 027-261-5333 FAX 027-261-0566

事務局記入欄

受領日	処理日	受付担当