

# A I R B O R N スポーツクラブ

## 退会・休会届

(該当する方に○をして下さい)

申請日: 2009年 月 日

私は保護者として以下の者について下記の理由のため  
AIRBORNスポーツクラブへ、退会・休会を申し出ます。

|       |                             |  |   |        |
|-------|-----------------------------|--|---|--------|
| ふりがな  |                             |  |   | 性別     |
| 氏名    | 姓                           |  | 名 | 男<br>女 |
| クラス   | 曜日                      クラス |  |   |        |
| ふりがな  |                             |  |   | 印      |
| 保護者氏名 | 姓                           |  | 名 |        |
| 住所    | 〒                      -    |  |   |        |
| 電話番号  |                             |  |   |        |

休会期間 : 2009年 月 ~ 200 年 月(予定)

### 退会・休会理由

必ずご記入ください。

必ずご記入ください。

ここで知り得た個人情報は、当クラブの運営にかかわることのみに使用し、厳重に管理いたします。