エアボーンスポーツクラブ

休会届け

申請日: 年 月 日

<u>私は保護者として以下の者について下記の理由の為</u> エアボーンスポーツクラブへ休会を申し出ます。

ふりがな				性別
氏名	姓	名		男·女
ふりがな				
保護者氏名	姓	名		印
			ポルミマ /	

現在の コース	幼児 児童 児童上級 育成 English gym	プレミアム パルクール Jr 促進強化 選手
曜日		

休会希望日: 年 月~ 年 月末

休会の理由

※必ずご記入ください

※ここで知りえた個人情報は、当クラブの運営にかかわることのみに使用し、厳重に管理致します。

以下は事務処理欄につき記入しないで下さい

現在のコース	変更後のコース	
曜日	曜日	
 金額	金額	