

トレポンテスポーツクラブ 休会届

トレポンテスポーツクラブ 宛

以下の通り、休会を申請します。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印

(会員が未成年の場合。会員が成人の場合は自署)

会員番号

(会員番号は無記入)

フリガナ	
氏名	
休会する教室	コーディネーション教室・親子クラス・リズムステップ教室・エアロダンス教室
休会理由	
休会期間	年 月 ~ 月 (か月間)

受理日 年 月 日 担当 :

控え

様

休会する教室	コーディネーション教室・親子クラス・リズムステップ教室・エアロダンス教室
休会期間	年 月 ~ 月 (か月間)

上記内容にて休会届を受理いたしました。

受理日 年 月 日 担当 :



トレポンテスポーツクラブ

〒273-0866 千葉県船橋市夏見台 2-16-1

TEL. 047-429-7231 FAX. 047-439-5963

E-mail t-sports@treponte.jp

HP http://www.treponte.jp

当スクールは、会員様より収集させていただいた個人情報を適切に管理し、会員様の同意を得ない限り、如何なる第三者にも開示・提供いたしません。