

〔お客様控〕

# 休 会 届

会員番号

□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---

氏 名

コース名

## 休 会

開始月 終了月

□月 ▶ □月

受付年月日

年 月 日

休会費振替日は 月 日です

次回会費 月分振替日は

月 日です

受付

□
---

# 休 会 届

年 月 日

## 常 願 寺 ハ イ ツ

指定管理者 (株)アピアスポーツクラブ 御中

下記の理由により休会致します。

記

会 員 番 号	□ □ □ □ □ □ □ □	氏 名	
コ ー ス 名		担 当	
休 会 理 由 ( 該当番号を○で かこんで下さい )		1. 病気 ( )	
		2. コーチの指示により	
		3. その他 ( )	

## 開始月

□
---

月

## 終了月

□
---

月

保護者氏名

㊞

チ ー フ	コース担当	担 当	受 付
□	□	□	□

入 力	月謝台帳
□	□