

BLOSSON サッカースクール 【休会届】

提出日 年 月 日

会希望月の前月10日までに提出ください。

【例】10月から休会→9月10日までに提

休会期間	西暦 年 月から 月末日まで ()ヶ月間
※原則3か月以内(怪我等の場合は事務局へ要相談)	
休会理由	
ふりがな	
スクール生氏名	学年 ()年
ふりがな	
保護者氏名	印
住所	〒
電話番号	

【注意事項】

- 休会届は、前月の10日までにFAX、郵送、またはスクール事務局まで持参いただきご提出ください。(10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。) 期日以降に提出された場合は、翌月の月会費引き落としを停止することはできません。また、月会費の返金も致しかねますので、ご注意ください。
- 休会の期間は最長で3ヶ月となります。
- FAX、または郵送で提出された場合、スクール事務局より休会手続き完了の連絡があるまで、必ずお手元に保管くださいますようお願い致します。
- 休会期間が終了すると、自動的に復会となり、通常通り月会費の請求を行いますので、ご注意ください。(休会期間を延長される場合は、新たに休会届をご提出ください。)

BLOSSON サッカースクール事務局

〒300-2635
茨城県つくば市東光台3-20-2
TEL: 029-886-6345 (平日11時~17時)
FAX: 029-886-6385



《スクール事務局記入欄》

受付日	事務処理	備考
	担当: _____ 日付: / /	