

BLOSSON サッカースクール 【退会届】

提出日 年 月 日

会希望月の前月10日までにご提出ください。

【例】10月から退会→9月10日までにご提出

退会年月	西暦 年 月末退会	
退会理由		
ふりがな スクール生氏名		学年 () 年
ふりがな 保護者氏名		
住所	〒	
電話番号		

【注意事項】

- 退会届は、**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、その前日までにご提出ください。）
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。
- FAX、または郵送で提出された場合、スクール事務局より退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いたします。
- ご記入いただいた個人情報は当スクール運営に関わる目的以外に使用いたしません。

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： / /	