

BLOSSON サッカースクール 【休会届】

提出日 年 月 日

休会希望月の前月10日までにご提出ください。

【例】10月から休会→9月10日まで提出

休会年月	西暦 年 月から 月末日まで () ヶ月間
------	------------------------

※原則3ヶ月以内（怪我等の場合は事務局までご相談ください）

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		
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。
- ・休会期間は最長で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、原本は必ずお手元に保管くださいますようお願いいたします。
- ・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してください。）

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： / /	