

休 会 届

ストライカーズ御中

平成 年 月 日

私は、下記のとおり休会いたしたく届け出いたします。

会員名	印	会員番号
保護者氏名 ※会員が未成年の場合のみご記入ください。	印	
休会中 連絡先	() -	
理由 ※必ずご記入ください。	①怪我 ②病気 ③学校の都合 ④仕事の都合 ⑤その他 ()	
期間 ※最長3ヶ月まで	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで ※休会の期間中も休会登録料(500円/月)はかかります。	

※提出は休会される前月の10日までをお願いいたします。

11日以降に提出された場合は翌々月からの受付となり、翌月は通常通りの会費引落としとなります。

ご記入後スタッフへお渡しください。
またFAX、郵送でも受け付けております。

受付日 平成 年 月 日

ストライカーズ
〒730-0036 広島市中区袋町7-12-3F
TEL/FAX 082-546-7000

担当者