

休会届

ジム・ヨガ・その他（ ）

氏名		会員種別	
理由			
休会開始日		休会期間（予定）	未定・ころまで
			<input type="checkbox"/> はい
・休会費の引落開始日は 年 月 日からである旨の説明を受けました。申請月の翌月の27日からの変更となります。（27日が土日祝の場合はその翌日）			<input type="checkbox"/> はい
・月会費の最終引落日は 年 月 日である旨説明を受けました。申請月の月会費が最終引落しとなります。その翌月から休会費が引落しされます。			<input type="checkbox"/> はい
・休会期間中に利用再開する旨を決定した場合は速やかに連絡いたします。			<input type="checkbox"/> はい
(その他特記事項)			

上記のとおり休会します。

保護者（未成年者の場合）

年 月 日

年 月 日

氏名

氏名

※追加確認事項

に チェック

取扱者

マットの保管はありませんか？

休会費550円（税込）が毎月発生いたします。