



F A X 送信のご案内

■発信日 : 20 年 月 日 ()
 ■発信先 : 会員番号
 : ご氏名 様

平素より当クラブをご利用いただき厚く御礼申し上げます。休会届を送信いたします。
 必要事項をご記入の上、下記「お申込み手順」に従ってご返送いただけますようお願い申し上げます。

●フロント

受付日 20 年 月 日 ()

写)コーチ室

休 会 届

受付者

お名前	様	会員番号	
コース	(級)	曜 日	曜日
休会期間	月～ 月末迄 (カ月間)	担 当	先生
休会理由	<input type="checkbox"/> 怪我・病気等 <input type="checkbox"/> 学業専念 <input type="checkbox"/> 本人希望 <input type="checkbox"/> 他の習い事 <input type="checkbox"/> 日程・時間の都合 <input type="checkbox"/> 送迎困難 <input type="checkbox"/> 帰省 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産	備 考	<input type="checkbox"/> 新型コロナウイルスの影響

クラブ受領印

●フロント欄

	受付形態	データ入力	コピー
		/	/

■休会届 お申込み手順

- 1、上記「休会届」に必要事項を記入してください。
休会期間を必ず決めて下さい。「暫くの間」「病気が治るまで」等、休会期間が定かでないお届はお受けできませんのでご注意ください。
- 2、ご記入いただいたらクラブまでご返送ください。 FAX : 03-3784-7113
- 3、クラブ受信、確認後クラブより「クラブ受領印」を押し、再度返送いたします。

ミミスイミングクラブ