個人・シルバー・ファミリー・ジュニア

※会員番号 | | | | | | | |

※受付日 | 西暦　　年　　月　　日 |

ＮＰＯ法人こやのエンジョイくらぶ　休会申込書

◎太枠内にご記入下さい

フリガナ			性別	年齢
氏名			男・女	才
電話	ー　　ー	携帯電話	ー	ー

◎未成年者の場合に記入してください。

フリガナ		保護者携帯電話
保護者氏名		ー　　ー

休会開始月	平成　　年　　月～	休会期間（目安）
		ヶ月程度

※休会は、病気、ケガ、介護など３ヶ月以上の場合のみ受け付けます。
詳しくは事務局までお問い合わせください。

※休会終了時は「復帰報告書」をご提出してからプログラムにご参加ください。

◎健康状態などについて、特記すべきことがありましたらご記入ください。

特記事項	クラブ加入保険適応者　□

休会理由書

私は以下の理由によりこやのエンジョイくらぶを休会します

↓いずれかに○をつける

１　病気　　２　ケガ　　３　家族の介護　　４　仕事の都合

６　その他（　　）

※スタッフ使用欄

受付者		受付場所 プログラム		クラブスタッフ		事務局		インプット	

ＮＰＯ法人こやのエンジョイくらぶ

電話：03-6662-9500　　ファックス：03-6662-9501

クラブ開設日：月～金曜日　正午～16時　土曜日　10時～16時（日・祝日は休み）