

こやのエンジョイくらぶ 休会申込書

個・75・ジュ・ファ

※会員番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※受付日

西暦

年

月

日

太枠内のみ記入してください。 ※印はスタッフが記入します。

休会者	フリガナ			性別	年齢
	氏名			男・女	才
	住所	〒	(マンション名までご記入ください)		
保護者 (未成年者 入会時のみ)	フリガナ			連絡先電話番号	
	氏名				
特記事項				休会期間(目安)	
				平成____年____月から ____ヶ月間	

※ 休会申込先 こやのエンジョイくらぶ事務局

〒124-0006 葛飾区堀切4-60-1 (旧小谷野小学校) TEL:6662-9500

※ 未成年者が休会の場合、保護者欄へ必要事項をご記入ください。

※受付者

※CS

※事務局

理 由 書

私は、「こやのエンジョイくらぶ」を以下の理由で休会します。

* 該当番号に○印をつけて下さい

- 怪我により参加する時間が取れなくなった。
- 健康上の問題で参加できなくなった。
- その他()

休会に伴い、個人情報の変更処理を依頼します。

年 月 日

氏 名 :

(保護者名):

※未成年者のみ

事務局 処理記録	1. 会員名簿の情報を休会扱いに変更したか	OK / NG	※個人情報処理印	
	2. 月会費徴収管理情報を休会扱いに変更したか	OK / NG	/ /	/ /