ＮＳＰ高知スイミングスクール　退会届

ＮＳＰ高知スイミングスクール　殿

この度，貴スクールの規約に基づき下記の通り申し入れます。

※以下の太枠内のすべての項目をご記入ください

フリガナ		会員番号				
氏　名						
電話番号	ー　　ー	携帯番号	ー　　ー			
期　間	□　退　　会　２０　　年　　月　末日をもって退会します □　退会　取消　２０　　年　　月　末日の退会取消をします					
退会理由	退会理由についてお聞かせください（該当するものに○印をご記入ください） １．病気・けが　　２．学校の都合　　３．家庭の都合　　４．他の習い事 ５．送迎困難　　６．スクール時間が合わない ７．その他（　　）					

親権者署名

※ご記入いただきました個人情報につきましては、適切な情報管理を行うと共に、本件以外での使用はいたしません。

スタッフ記入

退会手続日	コース名	曜　日	時　間
２０　　年　　月　　日	ジュニアＡ　ジュニアＢ　育成 選手ジュニア　　選手		：　　～

確認	受付担当者	□　ＰＣ入力	□　会員台帳削除	□　退会届保管
		□　自動振込抹消処置	□　退会者名簿作成	□
		□　名穂削除	□　振替申出書削除	□

I