

体操教室（ 休会 退会 クラス変更 バス変更 水素 住所変更 ）届

		年 月 日提出
会員NO	氏名	保護者名 ⑩
コース 級	スクールバス（有・無） （ ）コース（ ）停留所	Tel（ ） -

休 会

休会期間（平成 年 月 1日～平成 年 月末日）

理 由 01. 病気・けが（診断書 有 無 ） 02. 学業のため 03. 家庭の都合
04. その他（ ）

退 会 （ ）年（ ）月末付けにて下記理由により退会を希望します。

理 由 01. 目標達成 02. 転居 03. 時間的都合 04. 授業・部活
05. 病気・けが 06. 進学 07. 家庭の都合 08. 意欲が薄れた
09. その他（ ）

アンケート（該当に○をつけてください）

※指導について （ 期待以上だった・期待通りだった・期待以下だった ）

※フロントについて （ 期待以上だった・期待通りだった・期待以下だった ）

※スクールバスについて （ 期待以上だった・期待通りだった・期待以下だった ）

クラス変更 現クラス（ ）⇒新クラス（ ）へ（ ）月よりクラス変更します。

（ ）曜日 時 分 ⇒ （ ）曜日 時 分

（ ）曜日 時 分 ⇒ （ ）曜日 時 分

手数料（ ￥540 ・ 無料 ）

バス変更 （ ）月より（新規・変更・取りやめ）いたします。

（ ）曜日（ ）コース 停留所（ ）

（ ）曜日（ ）コース 停留所（ ）

①草薙・谷田・船越 ②辻・浜田・岡 ③三保・折戸・駒越・日立

水素サーバー飲み放題 （ ）月より（ 開始 ・ 休止 ）いたします。

住所変更

〒 -

新住所 _____ Tel（ ）

※毎月 10 日までに御提出下さい

変更手数料540円 有 無

支払方法	コーチ	PC	受付番号	受付
銀行 一括				