

休会届 退会届 変更届

(該当するいずれかを囲み以下□内を記入してください)

届出日

年	月	日
---	---	---

休会期間

年	月1日	～	月末まで
---	-----	---	------

退会月

□	月末をもって退会します。
---	--------------

届出者(保護者)氏名

--

選手氏名

	学年	年
--	----	---

返金(がある場合) □座の金融機関名・支店名・種類(普通・当座等)・□座番号・□座名義

--

住所等変更内容・備考・他 通信欄

--

(クラブ記入欄)

--

前月の25日必着で郵送願います。

送付先 〒111-0032 東京都台東区浅草1-26-5 ROX・3G 5階
ヴェルディSSレスチ スクール事務局