

FAX送付先 03 - 5752 - 4541

→ 9月20日までに提出

体 会 届 】

【例】10月休会

提出日	スクール時にご提出いただくか、FAXにてお送りください。
	スキャン』たデータをFメールに添付して東黎昌主でお送りいただいてもかまいません

月 日 【事務局Email】football-ca@ktp008.jp

休会希望月の前月20日までにご提出ください。

20 年 月から 月末日まで休会します

・休会理由・	

- ・休会は1ヶ月単位(1日~末日)とし、年度内で合計2ヶ月までとなります。2ヶ月を超える場合は、 通常の月会費をお支払いいただきます。
- 休会期間中は、休会理由がスクール活動中に起きた怪我である場合を除き、通常の月会費にかえて休会費(2,000円/月)を自動振替にて納めていただきます。
- ・20日以降の届け出、または月の途中から休会希望の場合は、当該月の月会費の返金はいたしかねますの ご了承ください。

所属スクール	FOOT 駒沢	•	FOOT 調布		深沢8 星クリニック・	深沢8 金曜クリニック	(○をつけてください)
学年	幼稚園	年少	・年中	・ 年長		小学校 中学校	年
フリガナ							
氏名							
TEL							
保護者氏名							

ーご記入いただいた個人情報は当スクール運営に関わる目的以外に使用いたしません。ー

【事務局使用欄】

受付日	入力	備考

フットホ゛ールコミュニケーションアカテ゛ミー事務局〒158-0081

東京都世田谷区深沢8-10-14 ボザール深沢 5-0

TEL:03-5752-4540 FAX:03-5752-4541

Email:football-ca@ktp008.jp