

退 会 届

年 月 日

会員番号

--	--	--	--

クラス

--	--	--

級

--

氏 名

保護者氏名

印

○理 由

該当するものに○をつけてください。(いくつでも)

--

月末退会

- ・ 他の習い事を始める (具体的に _____ を始めるため)
- ・ 他の習い事との時間が合わない
 - ・ 学校との時間が合わない
- ・ 送迎できない
 - ・ 病気
- ・ 学業を優先する
 - ・ 目標達成
- ・ 本人が嫌がる
 - ・ なかなか進級できない
- ・ 転居
 - ・ その他 (_____)

○ご意見、ご要望などあれば、お書きください。今後の参考にさせていただきます。

出席簿	原簿	授業料	BK	CP

受付

キリトリ

(本人控) 次の内容で退会届を受理致しました。

--

月末で退会となります。

尚、最終授業料引き落とし日は _____ 月 _____ 日です。

ご不明な点がございましたら、スイミングフロントまでご連絡ください。

受付印

初芝スイミングスクール

TEL 072 (286) 1310

--

キ
リ
トリ