

N. S. P スイミングスクール

(休会 退会 クラス変更 登録変更) 届出書

年 月 日提出

ふりがな 会員氏名	TEL ()
現在のコース・時間 <u> 幼児 学童A 学童B 学童C </u> コース (火 水 木 金 土) 曜日 <u> 週 回 </u>	保護者氏名及び届出印 <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 20px; float: right; text-align: center; margin-top: 10px;">印</div>

■休会*****

※休会は3ヶ月間を最大とし基本的に病気・ケガをされた方を対象とします。

◎休会期間 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 (週間)
理由 01. 病気・けが 02. その他 ()

手数料 1カ月 **¥800円**

■退会*****

◎平成 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. 転移 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. 意欲がない
09. その他 ()

■クラス変更*****

◎平成 年 月より下記のとおりクラス変更します。

現在 (幼児 学童A 学童B 学童C) コース
(火水木金土 火水木金土 火水木金土 土) 曜日 週 回



今回 (幼児 学童A 学童B 学童C) コース
(火水木金土 火水木金土 火水木金土 土) 曜日 週 回

※変更対象は 時間変更 ・ 曜日変更 ・ 練習回数変更

手数料 **¥200**

円

■登録変更*****

◎住所・連絡先・名義等の基本情報に変更がある場合ご記入下さい。

新住所 _____

連絡先 _____

その他 _____

各届出の提出期限は毎月25日迄です。

責任者	副責	受付
-----	----	----

手数料	
¥	円