

# 休 会 届

チャレキングスポーツクラブ

教室 体育 (年中、年長) コース  
会場 (合同・年少中、年中長)  
サッカー、フットサル、器械体操

生徒氏名 \_\_\_\_\_ 男・女

住所 \_\_\_\_\_

理由(該当するものにチェックをしてください) 必ずご記入ください。

怪我・病気のため やむを得ず休会をせざるを得ない。

子供が行きたくないというので 様子をみたい 送迎不可能

その他( \_\_\_\_\_ )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

平成 年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_

チャレキングスポーツクラブ 殿

講師 記入 欄	休会期間	平成 年 月 ~ 年 月	担当講師
	休会期間月謝	_____ 月から	
	その他	_____	

事務担当	経理

講師 受付日	平成 年 月 日
事務 処理日	平成 年 月 日
未納入 月謝	無・有 ¥ _____ 月分

社長

入会のごあんないの中にも 明記しておりますが、15日までに 届けていただいた分は当月処理となりますが、15日以降となった場合は 翌月処理となります。

ご記入後 担当講師へ お渡しくださいませ。  
また FAX、郵送でも受け付けております

チャレキング スポーツクラブ

〒 680 - 0804

鳥取県 鳥取市 田島 659番地

TEL 0857 - 26 - 9830

FAX 0857 - 26 - 9920