

サンフレッチェくまびきサッカースクール

退会届

届出日 年 月 日

スクール生氏名	学年()	コース	週2・週1(月)・週1(木) キッズ(木)・おとな
日中ご連絡先			

退会	退会日	年 月 末日		
	退会理由	差し支えなければ退会理由をお聞かせください		
	バス利用有無	○をする	無 ・ 有	月 日を以て利用停止します。

確認後、✓をお願いいたします。

退会を希望される場合は、退会希望月の当月末日までに退会届の提出をお願いします。
(例:8月で退会の場合は、8月31日までに退会届を提出)

月途中での退会の場合も、返金はいませんのでご了承ください。

再入会を希望される場合、入会金が必要となります。

以上の確認事項に同意いたしました。

保護者サイン

印

【提出方法】
必要事項をご記入いただき、FAXまたは郵送いただくか、担当コーチにお渡しください。

【提出先】
サンフレッチェくまびきサッカースクール事務局
〒693-0058 島根県出雲市矢野町924-1
TEL/FAX 0853-21-7891(平日10時～17時)

事務局使用欄

受理日	年 月 日	受理印	確認
金融機関	JA	合銀	スクールメール
預金者			
コース	週1	週2	