

【休会届】

休会希望月の**前月15日まで**にご提出ください。 【例】10月から休会 → 9月15日までに提出
 FAXにて送信後、原本はスクール時にコーチにお渡しいただくか、または事務局までご郵送ください。

届出年月日	西暦	年	月	日
休会月	西暦	年	月 ~	年 月末日まで
復帰予定	西暦	年	月	より復帰予定
休会理由				
所属クラス	U-10クラス ・ U-12クラス			
フリガナ				
スクール生氏名				
TEL	-	-		
保護者氏名				印
備考				

- 休会は1か月単位（1日～末日）とし、年度内で合計2か月を超える場合は、通常の月会費をお支払いいただきます。
- 休会中の月会費は通常の月会費の半額となります。
- 15日を過ぎて届け出た場合場合は翌月扱いとなり、通常の月会費が発生します。
- ご記入頂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。

【事務局使用欄】

受付日・担当	入力	PICRO		
/	/	/	/	/



アルバルク東京バスケットボールスクール事務局
 〒112-8701 東京都文京区後楽1丁目4番18号
 TEL 03-5800-7571 FAX 03-5800-7572