

各種申告書

提出日 年 月 日

枠内をご記入ください。

<h2 style="margin: 0;">クラス変更・退会・怪我・病気</h2> ※丸で囲んで下さい			
お子様氏名		現在のクラス	一般 A クラス 一般 B クラス 一般 C クラス 育成クラス 選手育成クラス 選手クラス MRG クラス ※丸で囲んで下さい
保護者氏名			

クラス変更届	
変更希望月	_____ 月 1 日 からクラスを変更
変更希望クラス	一般 A クラス 一般 B クラス 一般 C クラス 選手育成 ※丸で囲んで下さい
変更後の月会費	_____ 円
施設使用料追加分	_____ 円

退会届	
退会される月	_____ 月末で退会
事由	

怪我・病気	
期間	_____ 月 _____ 日から _____ 月 _____ 日までお休み
事由	

スポーツ保険への連絡※担当者が記入	無・有（連絡日： 年 月 日）
-------------------	--------------------------

CREA R. G 記入欄 (受付日： 年 月 日) (受付担当者：)

顧問	代表	クラス担当