

FBN サッカースクール 休会届

届出年月日：平成 年 月 日

FAX:06-7632-2833

このたび、下記の通り休会届を提出いたします。

| | | |
|------|----------------|----|
| 所属 | FBN サッカースクール 校 | |
| 会員氏名 | (印) | |
| 住所 | 〒 | 電話 |

休会予定期間： 平成 年 月 日 より

平成 年 月 日 まで ()

休会理由： _____

・怪我や病気、またはお仕事での長期出張の場合など一定の期間だけお休みしたい場合、最長6ヶ月までお休みいただけます。

・休会は1ヶ月単位となり、休会される月の前月末日までに申請が必要となります。

・休会する月の1ヶ月分のみ通常会費をお支払いいただき、復帰月の会費に充当させていただきます。

・休会期間終了後は自動的に復帰となり、振替が自動で再開しますのでご注意ください。

また、休会期間後に退会する場合は返金することができませんのでご了承ください。

※年度をまたぐ場合、新年度分の年会費等は別途必要となります。

【事務局使用欄】

| 受理印 | 名簿変更 | 経理処理 | | 確認 |
|-----|------|-------|------------------|----|
| | | 返金・請求 | 次回会費 返金・請求・停止 | |
| | | / 予定 | | |