

受付日: _____ 月 _____ 日 () 担当: _____

MNHフェンシングクラブでの

教室を休会・退会を希望する方へ

休会・退会 申請書

<期 間> (休会のみご記入)

_____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで (最大3か月)

※ケガ・病気等で休会期間が過ぎてしまう場合は速やかご連絡ください。

氏名(登録される方のお名前) _____

所属教室名 _____ 曜日 _____ フルーレ・サーブル・幼児・大人

・休会費

2,000円(1ヶ月) 4,000円(2ヶ月) 6,000円(3ヶ月)

合計: _____ 支払い方法: _____ (コーチ記入)