

_____月 退 会 届

平成 年 月 日提出

_____月末まで利用、_____月で退会します。

退会后、6ヶ月以内の再入会は入会金がかかります。

記

施設名							
会員番号						氏名	
月	現在コース : _____						

退 会 理 由 (具体的に)

ご協力ありがとうございました。

上記の通り、S. K. I. P を退会します。

保護者 氏名 _____ 印

スクール生との続柄 _____

スクール生 名前 _____

受付	出席簿処理	台帳処理	PDF	責任者確認印	エバーノート	ファイル処理