

# 退会届

受付日： 年 月 日

会員氏名		会員番号	
会員区分	おとな・子ども	登録回数	週 回
登録曜日	曜日	登録時間	
登録クラス	級	担当コーチ	
退会月日	年 月 日をもって退会します。		
退会理由	※差し支えない範囲でお答えください。 <input type="checkbox"/> 他の習い事 (具体的) _____ <input type="checkbox"/> 病気・ケガ (具体的) _____ <input type="checkbox"/> 転居 (転居先) _____ <input type="checkbox"/> その他の理由		
担当コーチ 所見			
バス利用	無 ・ 有 (方面： _____ )		
同一口座	無 ・ 有 (割引対象： 本人 ・ 他 _____ )		
同一口座リスト	<input type="checkbox"/> レ点はずし <input type="checkbox"/>		
■チェック欄	引落リスト		月 日入力
PC データ入力	管理担当者	担当コーチ	受付者
(作業： _____ )	月 日 承認印	月 日 承認印	<input type="checkbox"/> 電話受付 <input type="checkbox"/> 直接受付 (受付： _____ )