



F A X 送信のご案内

■発信日 : 20 年 月 日 ()

■発信先 : 会員番号

: ご氏名 様

平素より当クラブをご利用いただき厚く御礼申し上げます。退会届を送信いたします。
必要事項をご記入の上、下記「お申込み手順」に従ってご返送いただけますようお願い申し上げます。

●フロント

受付日 20 年 月 日 ()

写)コーチ室

退 会 届

受付者

お名前	様	会員番号	
コース	(級)	曜 日	曜日
退会月	月末	担 当	先生
退会理由	<input type="checkbox"/> 怪我・病気等 <input type="checkbox"/> 学業専念 <input type="checkbox"/> 本人希望 <input type="checkbox"/> 目標達成 <input type="checkbox"/> 日程・時間の都合 <input type="checkbox"/> 妊娠・出産	<input type="checkbox"/> 引越 <input type="checkbox"/> 移籍 <input type="checkbox"/> 送迎困難 <input type="checkbox"/> クラブ不満 <input type="checkbox"/> 他の習い事	<input type="checkbox"/> コロナウィルスの影響 備 考

*退会月の10日迄に『退会届』を提出の上、会員証の返却をお願い致します。

*入会金、年会費は返却されません。1年以内に再入会されますと入会金免除とさせていただきます。

●備考

●チェック欄

受付形態	データ入力	コピー
	/	/

クラブ受領印

■退会届 お申込み手順

- 1、上記「退会届」に必要事項を記入してください。
- 2、ご記入いただいたらクラブまでご返送下さい。 FAX : 03-3784-7113
- 3、クラブ受信、確認後クラブより「クラブ受領印」を押し、再度返送いたします

ミミスイミングクラブ

〒142-0063

東京都品川区荏原2-3-7

TEL:03-3784-7111

FAX 03-3784-7113