

(事務局控)

休 会 届

※以下太枠内をご記入の上、直接教室担当者までご提出ください。

※電話での受付は行っておりませんのでご注意ください。

会員番号	氏名	印
------	----	---

私は令和 年 月 日より休会したく、令和 年 月 に休会届を提出いたします。

【連絡先】

〒 TEL

- | | | | |
|---------------|---------|---------|---------|
| 1 講師に対する満足度 | A 70点以上 | B 40点以上 | C 40点以下 |
| 2 稽古内容に対する満足度 | A 70点以上 | B 40点以上 | C 40点以下 |
| 3 教室設備に対する満足度 | A 70点以上 | B 40点以上 | C 40点以下 |
| 4 全体的な満足度 | A 70点以上 | B 40点以上 | C 40点以下 |

5 休会理由として一番近いものに○を付けて下さい。

- ①金銭的 ②時間 ③転居・引っ越し ④怪我 ⑤病気 ⑥他にやりたいことができた

※⑥の方は具体的な理由をお聞かせ下さい。

()

改善点があればアドバイスして下さい。

()

6 その他何かありましたらご記入下さい。

()

受付者	未納確認	入力

(会員様控)

休 会 届 受 付 受 理 書

____様は、令和____年____月____日に休会を申し出、
私____が受理し、令和____年____月____日より休会となります。
よって____月分会費（令和____年____月27日引き落とし）から会費が2,370円（税込・手数料込）に
変更されます。

令和____年____月____日

(必ずご自身でも引き落としが解除されていることをご確認下さい。)

※休会される月の前月10日が当月の締切日です。

11日以降に申し出されますと翌々月の休会となり、1カ月分の会費はお支払い頂きますのでご注意ください。

例) 1月10日までに申し出された場合は、2月1日の休会になります。(1月末日まで教室の利用は可能です。)

1月11日以降に申し出された場合は、3月1日の休会になります。(2月末日まで教室の利用は可能です。)



(社) 国際空手道連盟 極真会館

世界総極真 東京墨田道場

〒130-0012 東京都墨田区太平2-5-4 サンライズビル5F

Tel: 090-3155-5081 e-mail: contact@tokyo-sumida-doujo.com