

(事務局控)

退 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 日より退会したく、令和 年 月 日に退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 退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 5の問題点が解決されればまたやりたいと思いますか？

A やりたい B やりたくない C わからない

7 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)

退 会 届 受 付 受 理 書

_____様は、令和_____年 _____月 _____日に退会を申し出、
私_____が受理し、令和_____年 _____月 _____日より退会となります。
よって_____月分会費（令和_____年 _____月27日引き落とし）まで会費を頂戴致します。
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。)

※退会される月の前月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日の退会になります。(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日の退会になります。(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