

4

FAX送信用・書類提出用

【復帰届】

クラブに ____年 ____月より復帰します。

- ※ 復帰希望月の **前月15日** までにご提出ください。(3月のみ5日×切)
16日以降に提出の場合は翌月に2ヵ月分の請求があります。
<例>6月15日までに提出→7月復帰(7月会費請求)
6月16日～7月15日の提出→8月会費で7月会費を一括請求

連絡事項(何かあるようでしたらご記入ください。)

記入日 ____年 ____月 ____日

フリガナ
会員氏名

学年

クラブ名

〒

住所

TEL

保護者氏名

印

個人情報について

お客様よりご提供いただく個人情報は一般社団法人アスルクラロススポーツクラブが各スクール運営におきまして、緊急時における連携業務を含めた、スクールサービスの提供(連絡文書の送付、大会参加のためのメンバー登録、スクール生対象名簿作成等)のために使用いたします。

なお、いただきました個人情報のご確認、ご相談等のお問い合わせは一般社団法人アスルクラロススポーツクラブ事務局までお申し出ください。



一般社団法人 アスルクラロススポーツクラブ

FAX:055-922-0130

指導者記入欄

会員番号:

指導者受理印:

月

日