

年 月 日

休会届 ・ 退会届

会員番号	
会員氏名	
保護者氏名	印
現在の コース名	
山形TFCを 月から 休会 ・ 退会 します。 口座引落の停止手続きのため、退会及び休会予定月の5日までに申し出てください。	
休会期間	年 月から 年 月まで 休会期間は最長12ヶ月です。引き続き休会をご希望の際は改めて休会手続きをお願いします。
口座引落	している ・ していない
<u>休会及び退会理由をお願いいたします。</u> ・時間がない ・ 進学(就職) ・ 転勤or引越し ・ 活動内容に不満 ・ スタッフ対応に不満 ・その他(よろしければ理由をご記入ください。)	

受付	口座停止	手続完了