

# Brave Girls 休部届書

年 月 日

ふりがな		
氏 名		
住 所		
連絡用	電話	
	アドレス	
生年月日	(西暦)	年 月 日生 (満 才)
ふりがな		
保護者氏名		
休部期間		年 月 日 ~ 年 年 日
休部理由		

以下の事項を確認し同意の上、休部致します。

- ・月度途中の休部は、当月の部費は返還しないものとする。
- ・休部中に、連絡先等の変更があった場合は、役員に連絡をするものとする。

年 月 日

保護者氏名

印

個人情報については、クラブ内以外の目的では利用いたしません。