

# ホークスペースボールスクール 休会届 / 退会届

記入日：平成 年 月 日

ホークスペースボールスクールにおきましては、皆様からのご要望により、進学、病気、怪我などのやむを得ない事情と事務局が判断した場合に限り、「休会」を許可いたします。

※休会期間中の月会費は最大4ヶ月免除します(入会金の返金はいたしません)

スクール名	野球塾・ジュニア・キッズ・ステップアップ <sup>o</sup>
校名	校
休会 / 退会 いずれかに○	休会 ・ 退会
休会予定期間 ※休会の場合記入	平成 年 月 日 ~ 月 日まで
休会理由 いずれかに○	①勉強集中 ②病気・怪我 ③その他( )
復校予定日	平成 年 月 日
退会希望月 ※退会の場合記入	平成 年 月 日までを持ちまして退会します

※本書提出後、事務局にて受理確認の連絡をした時点で成立したものとします。(直接持参でもFAXでも受付いたします)

ふりがな		男
-----		
会員氏名		女
-----		
ふりがな		印
-----		
保護者氏名		
-----		
自宅TEL	— —	
-----		
自宅FAX	— —	
-----		
事務局にて記入いたします	受付日	平成 年 月 日

【事務局使用欄】

申込先FAX: 092-847-8948