



FAX送付先 03 - 5752 - 4541

【 退 会 届 】

退会希望月の**当月20日**までにご提出ください。 【例】10月末退会 → 10月20日までに提出

提出日

____ 月 ____ 日

スクール時にご提出いただくか、FAXにてお送りください。
スキャンしたデータをEメールに添付して事務局までお送りいただいてもかまいません。
【事務局Email】football-ca@ktp008.jp

20 年 月末日をもって退会します

・退会理由・

- ・退会は、月の末日をもって退会するものとし、未納の月会費などがある場合は完納後の退会となります
- ・20日以降の届け出、または月の途中から退会する場合は、当該月の月会費の返金はいたしかねますのでご了承ください。

所属スクール FOOT 駒沢 ・ FOOT 調布 ・ 深沢8 月曜クリニック ・ 深沢8 金曜クリニック (○をつけてください)

学年 幼稚園 年少 ・ 年中 ・ 年長 / 小学校 中学校 年

フリガナ

氏名

TEL

保護者氏名

— ご記入いただいた個人情報は当スクール運営に関わる目的以外に使用いたしません。 —

【事務局使用欄】

受付日	入力	備考

フットボールコミュニケーションアカデミー事務局
〒158-0081
東京都世田谷区深沢8-10-14 ホザール深沢 5-C
TEL:03-5752-4540 FAX:03-5752-4541
Email:football-ca@ktp008.jp