

休 会 届

20 年 月 日

会員番号			組・級	引落金融機関 (✓をしてください)
練習コース (例:JD火金)		バス停番号 (例:1010)		<input type="checkbox"/> 三菱UFJ <input type="checkbox"/> 三井住友 <input type="checkbox"/> ちば興銀 <input type="checkbox"/> 千葉銀行
フリガナ	-----			
氏名				
住所				
電話番号				
休会月	20 年 月			
休会理由	_____ _____ _____			

◎届出の期限は休会する月の前月末です。

◎休会費は1ヶ月1,650円です。

◎休会期間中のビジター利用は一般(非会員)料金となります。

◎休会期間中にファミリーデーの利用は出来ません。

受付者	入力者	バス	コーチ

花見川スイミングクラブ

〒262-0048 千葉市花見川区柏井1-35-16 043-258-0011