

Spowell Athlete Club 休会届

この用紙は休会を希望される前月の5日までに提出してください。
5日を過ぎた場合は、翌々月からの休会扱いとさせていただきますのでご了承下さい。

休会期間	年 月から 年 月まで (休会届提出の翌月以降の月をお書き下さい)
復 帰 予 定	年 月
会 員 番 号	-
氏 名	(ふりがな)
コ ー ス	JC AC JC富士 AC富士A (マシン) AC富士B
住 所	〒
電 話 番 号	- -
休 会 理 由	
保 護 者 名 (学 生 の 場 合)	(ふりがな) ⑩

★この用紙は直接スタッフにお渡し下さい。

■お問い合わせ先
 特定非営利活動法人スポウエルアスリートクラブ
 〒410-0101 静岡県沼津市多比331
 TEL/FAX 055-939-1700
 事務局携帯 070-5443-9206

受取	代表	事務局
月 日受理	月 日チェック	月 日処理

■個人情報の取り扱いについて
 当クラブでは会員様から知り得た個人情報は、管理責任者のもとで厳重に管理し、業務以外の目的で利用することはありません。また、保護法と法令が特別の定めがある場合を除き、ご本人の事前承諾なく第三者に提供することはありません。