

月～ 月末迄 休講届

月 日受付

氏名				級	受講番号	
					コース	
休会理由	<ul style="list-style-type: none"> ・時間の都合 ・仕事の都合 ・怪我 ・入院 ・本人の意思 ・他のスポーツ ・旅行 ・健康上の都合 () ・その他 () 					
	OA	受付者	控え渡し	備考	<input type="checkbox"/> 座差し引き 有 ・ 無 /27引落分→ 月へ充当 月ストップ <input type="checkbox"/> 座OA 返金 有 ・ 無 / 引落分返金	