

休 会 届

NPO法人 **スマイルクラブ**

受付日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____)

教室名 ○をつけてください
_____ スポーツ・苦手・SmileGo _____ 教室 _____ 曜日

お名前 _____

休会月 ※ 会員番号 (_____)事務局記入欄
_____ 年 _____ 月より _____ 月まで休会します

休会理由