

NPO法人 **休 会 届**  
**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	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	_____		

ゆうちょ銀行自動振込の変更手続きが必要となりますので、  
休会を希望する月の前月10日までに提出してください。

担当	入力日	備考