

令和 年 月 日

L I R U N アスリートクラブ
代表 河野祐介 様

会員名 _____

保護者名 _____ 印

L I R U N アスリートクラブ 休会・退会届

この度、L I R U N アスリートクラブを休会・退会したいので、下記の通りお届けします。

1. 休会 ・ 退会 (○で囲んでください)
2. 年月日 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
3. 理由

以上

- ※ 本書面は休会・退会月の前月の20日までにご提出お願いします。
- ※ 休会の期間は最大で2ヶ月とし、3ヶ月目以降の休会を希望の場合には在籍保証金を毎月頂戴致します。(所属クラス月謝の50%) また、年度を越えての休会の場合は年会費(更新費用)も頂戴致します。
- ※ 退会時の再入会は入会金等が再度必要になります。