

コース変更・休会・退会・住所変更・取消

アクアマリン品川スイムスクール御中

平成____年____月____日

会員番号 _____ コース _____ 級 _____

氏名 _____ 年齢 _____

住所 _____

TEL (_____) - _____

※コース変更者のみ記入

現在 _____ コース ____月 ____日より _____ コース希望

※休会者のみ記入

休会開始 _____年 ____月 ~ _____年 ____月末迄

休会・退会理由

受領者		担任		ビ		申	
				名		覧	