

ダンスエリアサージ 休会届出書



No. _____

申込み日	20 年 月 日		
会員番号		フリガナ	
		氏名	

※休会期間は最長で3ヶ月までとなります。

休会期間	20 年 月 1 日 から 20 年 月 末日まで	ヶ月間
休会理由		
利用再開日	20 年 月 1 日	利用再開時種別

登録情報の変更 (住所・連絡先など)	<input type="checkbox"/> あり (別途、フロントにて「登録情報変更手続き」を行ってください。) <input type="checkbox"/> なし
-----------------------	--

《スタッフ記入欄》

休会前種別		休会期間	20 年 月 ~	ヶ月間	休会開始月の前月 月 26 日 決済分より2,200円
復会月	20 年 月 より	復会時 種別・金額	種別	金額	円 決済日 (復会月の前月) 月 26 日 決済分より変更

受付 担当者	リスト 記入	テプ 変更	備考	支払方法	休会時			復会時		
					月別会員 管理表入力	デジ ム 変 更 入 力	ロ ボ ペ イ 変 更 入 力	月別会員 管理表入力	デジ ム 変 更 入 力	ロ ボ ペ イ 変 更 入 力
/	/	/		クレジット ・ 口座振替	/	/	/	/	/	/

～休会届出受理書～



受付日 20 年 月 日

休会届出書を受理いたしました。

会員番号 _____ 氏名 _____ 様

休会期間	20 年 月 1 日 から 20 年 月 末日まで	ヶ月間	月 26 日 決済分より 2,200円に変更
------	---------------------------	-----	---------------------------

利用再開日	利用再開時 種別	利用再開時 金額	決済日
20 年 月 1 日		円	月 26 日 決済分より変更

※ 休会期間中は、レッスンの受講はできませんので予めご了承ください。

※ 休会期間にかかる休会費は月 2,200 円になります。

ダンスエリアサージ 担当: _____