

☆休・退会を希望される方は、下記の休会届・退会届にご記入の上、
チームスタッフへ提出されるか事務局宛にメールもしくは、FAXして下さい。

〈問合せ先〉 岐阜VAMOS事務局

TEL:058-251-5825

携帯:090-6610-8982(佐村)

FAX:058-251-5925

E-Mail:va-inoue@violin.ocn.ne.jp

休 会 届

会員氏名		連絡先	
保護者氏名			
クラス	<input type="checkbox"/> 中学生選手(年) <input type="checkbox"/> 小学生選手(年) <input type="checkbox"/> 小学生・幼児スクール(年)		
休会希望	令和 年 月 ~ 令和 年 月 / 未定		
休会理由			

退 会 届

会員氏名		連絡先	
保護者氏名			
クラス	<input type="checkbox"/> 中学生選手(年) <input type="checkbox"/> 小学生選手(年) <input type="checkbox"/> 小学生・幼児スクール(年)		
退会希望	令和 年 月末 ※翌月から月会費の振替を停止します		
退会理由			
	※選手コースで他チームに移籍する場合の移籍チーム名()		
その他	チームに対する意見等がありましたらお書きください。		