



# NA 申請届

提出日	申請内容 ※該当する事項に○印を付けてください。
202 年 月 日	・休会 ・復会 ・退会 ・曜日変更 ・保険申請 ・その他

所属カテゴリー	参加曜日	電話番号
U-	曜日	

フリガナ	
入会者氏名	
フリガナ	
保護者氏名	(印)

★下記のうちで該当する箇所に記入してください。

<input type="checkbox"/> 休会	202 年 月より休会 ※休会希望月の前月中までに提出 休会理由 _____
<input type="checkbox"/> 復会	202 年 月より復会 ※復会希望日の前日までに提出
<input type="checkbox"/> 退会	202 年 月末で退会 ※退会希望月の前月中までに提出 退会理由 _____
<input type="checkbox"/> 曜日変更	現在 _____ 曜日 ⇒ 202 年 月から _____ 曜日へ変更
<input type="checkbox"/> 保険申請	怪我発生の日時 202 年 月 日 時 分頃 怪我の箇所 _____ 怪我の発生状況 _____
<input type="checkbox"/> その他	変更日 202 年 月 日より変更 ※住所、電話番号などの変更事項をご記入ください。 _____ _____

事務局記入欄	受付日	担当者	名簿	備考