

Spowell Athlete Club 休会届

この用紙は**休会を希望される前月の5日までに提出**してください。
5日を過ぎた場合は、翌々月からの休会扱いとさせていただきますのでご了承下さい。

休会期間	年 月から 年 月まで (休会届提出の翌月以降の月をお書き下さい)			
復 帰 予 定	年 月			
会 員 番 号	-			
氏 名	(ふりがな)			
コ ー ス	AC沼津		JC沼津	JC沼津プラス
	AC富士A	AC富士B	JC富士	JC富士プラス
	S養成・研修		AC賛助	OB賛助 特別
住 所	〒			
電 話 番 号	-		-	
休 会 理 由				
保 護 者 名 (学 生 の 場 合)	(ふりがな) ㊟			

★この用紙は直接スタッフにお渡し下さい。

受取	代表	事務局
月 日受理	月 日フィック	月 日処理

■お問い合わせ先

NPO法人スポウエルアスリートクラブ

〒410-0101 静岡県沼津市多比331
TEL/FAX 055-939-1700

事務局長携帯 070-5443-9206
富士代表携帯 070-5441-2702

■個人情報の取り扱いについて

当クラブでは会員様から知り得た個人情報は、管理責任者のもとで厳重に管理し、業務以外の目的で利用することはありません。
また、保護法と法令が特別の定めがある場合を除き、ご本人の事前承諾なく第三者に提供することはありません。