

# 変更登録申請書 (休会・復帰・転籍・退会 含む)

名古屋オーシャンズフットサルスクール

記入日 年 月 日

## 会員様記入欄

※本部へ直接ご提出ください。

|                                                                |     |
|----------------------------------------------------------------|-----|
| ①スクール校 (下記へ○をつけてください)                                          |     |
| 四日市      桑名      大府      岩倉      豊田      北名古屋      刈谷      長久手 |     |
| ②学年 (下記へ○をつけてください)                                             |     |
| 幼児   1   2   3   4   5   6   中学                                |     |
| ③生徒名                                                           |     |
|                                                                |     |
| ④現状のコース                                                        |     |
| ⑤変更内容 (下記へ○をつけてください)                                           |     |
| 変更      休会      復帰      転籍      退会                             |     |
| ⑥希望変更月→                                                        | 月から |
| ⑦保護者署名→                                                        |     |
| サインをいただきます                                                     |     |
| ⑧携帯電話番号→                                                       |     |
| 本部からの申請確認連絡がつながりやすい番号                                          |     |
| 新しく変更する内容や理由                                                   |     |
|                                                                |     |
|                                                                |     |
|                                                                |     |
| ▲ここより上をご記入ください▲                                                |     |

退会のお申し出は必ず希望月の前月末までにお申し出ください。

【例】11月末退会の場合は、10月中に申請。

申請が遅れ引落された場合に返金は致しかねますのでご了承下さい。

|                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|
| 提出方法                                                                 |
| ①郵送の場合 >>> 〒465-0024 愛知県名古屋市名東区本郷2-62 ル・アンジェ本郷3-B (株) ユニコマネジメント      |
| ②FAXの場合 >>> 052-715-4201                                             |
| ③メールの場合 >>> oshima@unico-mgt.com (大島)      【お問い合わせ】 TEL.052-715-4200 |

注意) 受理した後に担当コーチよりご連絡差し上げます。確認連絡がない場合は届いていない可能性がございます。お問い合わせ下さい。

## ▼担当者記入欄▼

|                |              |              |          |
|----------------|--------------|--------------|----------|
| 所属校            |              | 保護者番号        |          |
| セディナ設定日        | / 2 6        |              |          |
| 引落変更金額         | A: 受講料金 (税抜) | B: 消費税 (10%) | C: 応援協力費 |
|                | 円            | 円            | 3 0 0 円  |
| A+B+C: 合計      |              |              |          |
| 円              |              |              |          |
| メモ             |              |              |          |
|                |              |              |          |
|                |              |              |          |
|                |              |              |          |
| 担当システム入力・削除処理日 |              | 担当FAX送信日     | 本部最終確認印  |
| /              |              | /            |          |

※休会は復帰時も提出