

※会員番号

| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

※受付日

| | | | |
|----|---|---|---|
| 西暦 | 年 | 月 | 日 |
|----|---|---|---|

NPO法人こやのエンジョイくらぶ 休会復帰報告書

◎太枠内にご記入下さい

| | | | |
|--------------------|-----|---------|-----|
| フリガナ | | 性別 | 年齢 |
| 氏名 | | 男・女 | 才 |
| 電話 | — — | 携帯電話 | — — |
| ◎未成年者の場合に記入してください。 | | | |
| フリガナ | | 保護者携帯電話 | |
| 保護者氏名 | | — | — |

| | | |
|-----------|------------|---------------|
| 休会 開始月 | 平成 年 月より休会 | 休会事由 |
| 復帰 開始日 | 平成 年 月 日より | 復帰開始時の参加プログラム |

※休会終了後に、プログラムに参加する初回に運営スタッフまでご提出ください。

◎健康状態などについて、特記すべきことがありましたらご記入ください。

| | |
|------|--|
| 特記事項 | |
|------|--|

※スタッフ使用欄

| | | | | | | | | | |
|-----|--|-----------------------|--|-------------|--|-----|--|-----------|--|
| 受付者 | | 受付 場所 プログラ ム | | クラブ スタッフ | | 事務局 | | イン フット | |
|-----|--|-----------------------|--|-------------|--|-----|--|-----------|--|

| |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>NPO法人こやのエンジョイくらぶ 電話：03-6662-9500 ファックス：03-6662-9501 クラブ開設日：火曜日・木曜日 正午～16時 土曜日 10時～16時</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|