

## 休会届

西暦 年 月 日

私は、EVOLGYMを

西暦 年 月から西暦 年 月まで休会します。

復帰月は西暦 年 月からです。

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 捺印

親権者 ※未成年の場合は親権者をご記入ください。

続柄 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 捺印

※休会期間中 1ヶ月につき、¥1000（税別）がかかります。

※基本は復帰月から自動復帰となり、通常の月会費をお支払いいただきます。

確認日 西暦 年 月 日

担当者名 \_\_\_\_\_