

復 塾 届

新国際空手拳法道 士衛塾 御中

支部／教室

氏名 _____

復塾届出 _____ 年 _____ 月 _____ 日より復塾致します。

※ 休塾前の引落とし金額に戻ります。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____ 印

(復塾者が未成年の場合は記入不要)

保護者氏名 _____ 印

(復塾者が未成年の場合は記入必須)

(士衛塾処理欄)

受付日 (電話／口頭／メール)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

受理日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受付者 (_____)