【復会届】

申請日　　年　　月　　日

※復会に際しては本復会届に必要事項をご記入後ご提出いただくか、同内容を専用メールアドレス
info@beau-soleil.jp　に送付いただけますようお願いいたします。
（当月7日までに申請をしていただいた分が当月27日の引き落としに反映されます。）

休会期間　　年　　月　　日～
　　年　　月　　日

復会希望日　　年　　月　　日

氏名（漢字）

氏名（ひらがな）

コース名

連絡先：Tel　　/　メールｱﾄﾞﾚｽ

復会理由（差し支えのない範囲でご記入下さい）

【スタッフ記入欄】

会員NO

受付受理日　　年　　月　　日

受付担当者