

休会届

Slimpro殿

2024年〇月〇日

このたび、Slimproを休会いたしたく、ここにお届けいたします。

氏名	山田 花子 印	生年月日	1990/2/10
有効期限		休会期間	
電話	080-000-000	担当	
住所	〒000-000 大阪府〇〇市〇〇区〇-〇-〇 000号室		

【休会理由】

【注意事項】

- 休会期限は申請日より一年間となります。
- 延長申請は期限終了三か月前から可能となります。
- 休会期限一年を過ぎ再申請が行われてない場合、自動的に破棄されます。
- 休会届はサロンへ返送されない場合手続きは完了しませんのでご注意ください。

上記内容を理解の上休会を申請いたします。

記入日 2024年 〇月 〇日

お名前 山田 花子