


NPO時之栖アカデミックスポーツクラブ ファミリー会員、家族会員 割引制度申込書

保護者氏名		記入日	年	月	日
住所	〒				
連絡先電話番号	自宅 又は 携帯				

希望(変更)月 令和 年 月から (下記の該当する□を塗りつぶしてください例■)

時之栖ファミリー会員、家族会員割引制度を申込みます

時之栖ファミリー会員、家族会員割引制度を除外させていただきます

ファミリー会員適用希望者(除外者)全員の受講者氏名と受講クラスを下記に記入下さい

ふりがな 受講クラス スクール FC時之栖
受講者氏名

ふりがな 受講クラス スクール FC時之栖
受講者氏名

ふりがな 受講クラス スクール FC時之栖
受講者氏名

ふりがな 受講クラス スクール FC時之栖
受講者氏名

- ①対象 ①兄弟での会員。2人以上が時之栖サッカースクール、FC時之栖への受講者→ファミリー会員
②親子での会員。子供が時之栖サッカースクール又はFC時之栖の受講者→家族会員

- ②受講料 ①ファミリー会員の場合、受講クラスの月謝より1割減致します。対象者全員適用
②家族会員の場合、親子での受講に限り父兄の方の月謝が2,000円(税別)となります
(入会金や継続費は対象になりません)

- ③申し込み 会員が上記変更を希望する場合は、変更希望する月の10日前必着で事務局へ提出し事務局の承認を得てください。
例4月20日までに提出→5月から変更適用 4月21日～30日に提出→6月から変更適用

- ④口座振替 減額された金額を、ご指定の口座から振り替えさせていただきます

- ⑤退会・除外 該当受講者が退会する場合は、本書と別紙退会届けを提出して下さい
受講者が一人となった時点から(休会も同様)、本制度の適用を除外させていただきます

《本件に関する問い合わせ先 電話0550-87-5720》

NPO時之栖アカデミックスポーツクラブ 処理欄	受付者		受付日	
	処理担当者		処理日	