

4

# FAX送信用・書類提出用

## 【復帰届】

クラブを\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月より復帰します

復帰理由

記入日 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

フリガナ  
会員氏名

学年

クラブ名

〒  
住所

TEL

保護者氏名

印

### 個人情報について

お客様よりご提供いただく個人情報は一般社団法人アスクラロススポーツクラブが各スクール運営におきまして、緊急時における連携業務を含めたスクールサービスの提供（連絡文書の送付、大会参加のためのメンバー登録、スクール生対象名簿作成等）のために使用いたします。  
なお、いただきました個人情報のご確認、ご相談等のお問い合わせは一般社団法人アスクラロススポーツクラブ事務局までお申し出ください。

一般社団法人 アスクラロススポーツクラブ

**FAX : 055-922-0130**

### 指導者記入欄

会員番号： \_\_\_\_\_

指導者受理印： \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日