

各種届出用紙

(住所変更 : 休会 : 復会 : 退会)

住所変更等依頼用紙

| | | |
|------------------------|---------|--------|
| 認定番号 | | |
| 氏名 | 氏名 (旧) | 氏名 (新) |
| 住所 (旧) | 〒 住所 | |
| 住所 (新) | 〒 住所 | |
| 電話番号 (新) 携帯電話番号 (新) | FAX | |
| PC アドレス (新) | | |
| 携帯アドレス (新) | | |

休会届・退会届

NPO法人わらべうたベビーマッサージ研究会 殿

私はNPO法人わらべうたベビーマッサージ研究会を (休会 : 退会) 致したく思います。

※丸をつける

| | |
|------|---------|
| 認定番号 | |
| 氏名 | |
| 住所 | 〒 住所 |
| 電話 | : |
| FAX | : |
| Mail | : |

休会について: **休会期間最長2年(2年後自然退会)**、休会時掲示板閲覧可能、ニュースレター発送無し、補償制度適用外(会費の徴収はなくなります。休会期間の年会費を支払うことで復会できます。(名簿維持費))

※休退会の場合は、受講月の10日前迄にお知らせください。その後、引き落としがあった場合は返金致