

バス取消届

平成 年 月 日

臼井スイミングクラブ殿

会員番号 _____

会員氏名 _____

コース _____ バス名 _____ バス停名 _____

_____月からは、バスを取り消します。

ノート	カード	入力

注) 手続きは前月27日までに、会員証を添えて受付までお願い致します。

バス取消届

平成 年 月 日

臼井スイミングクラブ殿

会員番号 _____

会員氏名 _____

コース _____ バス名 _____ バス停名 _____

_____月からは、バスを取り消します。

ノート	カード	入力

注) 手続きは前月27日までに、会員証を添えて受付までお願い致します。