

休会届

受付日	年 月 日	会員 番号	
場所名		教室名	
氏名	フリガナ	保護者 名	フリガナ
	印		印
住所	フリガナ		
	〒		
電話 番号		携帯 番号	
生年 月日	西暦 年 月 日 () 歳		
<p>■休会期間中は、休会費1,000円(税抜)/月が発生いたします。</p> <p>■休会期間終了の翌月より、自動的に通常会費引落しに変更になります。休会の延長をご希望の場合は再度、休会届(前月20日締切り)のご提出が必要となります。</p> <p>■休会期間終了のご連絡はございませんのでご注意ください。</p> <p>上記の制度を理解したうえで、休会を申請いたします。</p> <p style="text-align: center;">署名 _____</p>			
<p>【休会期間】 休会希望月に○をお付けください。</p> <p style="text-align: center;">1月・2月・3月・4月・5月・6月・7月・8月・9月・10月・11月・12月</p>			
<p>【理由】</p> <p><input type="checkbox"/> 仕事の都合で <input type="checkbox"/> 家庭の都合で</p> <p><input type="checkbox"/> 時間が合わない <input type="checkbox"/> その他()</p>			

※届は20日までに提出してください。

但し、金融機関の手続きの都合上、届出の締切期日が変わる場合がございますので、必ずフロントにご確認の上手続きを行ってください。

受付	理由 確認	講師 連絡	店舗 入力1	店舗 入力2	本社 入力	報告 メール