

休 会 届 一 般 ク ラ ス

氏 名	Tel: _____		
在籍クラス (全て記入)	曜	クラス	
	曜	クラス	
20 年 月 から休会します			
予定期間	<input type="checkbox"/> 1ヶ月	<input type="checkbox"/> 2ヶ月	<input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> わからない
席確保	<input type="checkbox"/> しない		<input type="checkbox"/> する
	550円/月(税込) 口座引き落とし		受講料同額/月 口座引き落とし *復帰時レッスンチケット(2枚/月)お渡し
休会理由:			
ご家族にスクール生がいらっしゃる方はご記入下さい		<input type="checkbox"/> 一般クラス <input type="checkbox"/> ジュニア	
弊社記入欄			
	会員No.	年会費期限	月
受付日		担当	代筆
復会受付		担当	

記入見本

締め切りは前月15日です

休 会 届 一 般 ク ラ ス

氏 名	山田 花子		Tel: 000-0000-0000
在籍クラス (全て記入)	火 曜	B A-4.5	クラス
	日 曜	A A-4.5	クラス
2024 年 3 月 から休会します			
予定期間	<input type="checkbox"/> 1ヶ月	<input checked="" type="checkbox"/> 2ヶ月	<input type="checkbox"/> 3ヶ月 <input type="checkbox"/> わからない
席確保	<input checked="" type="checkbox"/> しない		<input type="checkbox"/> する
	550円/月(税込) 口座引き落とし		受講料同額/月 口座引き落とし *復帰時レッスンチケット(2枚/月)お渡し
休会理由:	仕事がいそがしいので 休会中に在籍していたクラスが定員となった場合は元のクラスに戻ることができません		
ご家族にスクール生がいらっしゃる方はご記入下さい		<input type="checkbox"/> 一般クラス <input checked="" type="checkbox"/> ジュニア	
弊社記入欄			
	会員No.	年会費期限	月
受付日		担当	代筆
復会受付		担当	

在籍クラス全て
記入願います

通常の受講料を頂き、
席を確保いたします

ご家族が在籍している場合は
必ずチェックしてください