

退会・休会届

申込日	年 月 日	固有番号	
氏名			保護者氏名
退会	<input type="checkbox"/>	年 月末での退会を届け出ます	※会員証は返却します ※未払い会費は完納します
休会	<input type="checkbox"/>	年 月1日から 年 月末日 までの か月間の休会を届け出ます	※会員証は一時返却します ※未払い会費は完納します
理由			
休会・退会中の連絡先			

今後のスクール運営にご意見がありましたらお聞かせ下さい。

年 月 日 付	担当	
---------	----	--

退会・休会届

申込日	年 月 日	固有番号	
氏名			
退会	<input type="checkbox"/>	年 月末での退会を届け出ます	※会員証は返却します ※未払い会費は完納します
休会	<input type="checkbox"/>	年 月1日から 年 月末日 までの か月間の休会を届け出ます	※会員証は一時返却します ※未払い会費は完納します
理由			
休会・退会中の連絡先			

今後のスクール運営にご意見がありましたらお聞かせ下さい。

年 月 日 付	担当	
---------	----	--