

↓必要事項を記入の上、期限までに担当の先生に提出してください

ATHLETIC MUSIC 休会・退会届

氏名 _____

*休会は、休会する前月の25日まで

*退会は、退会する前月の15日まで

休会・退会するクラスの名前

アスレチック・ミュージック

● _____ 年 _____ 月 から _____ ヶ月 **休会**します

● _____ 年 _____ 月 末日をもって **退会**します

理由 *差し障り無ければ、ご記入下さい

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> 送り迎えの都合 | <input type="checkbox"/> 他の習い事と重なった | <input type="checkbox"/> 指導方針が合わない |
| <input type="checkbox"/> 勉強が忙しい | <input type="checkbox"/> 受験準備 | <input type="checkbox"/> 転校・転勤 |
| <input type="checkbox"/> けが・病気 | <input type="checkbox"/> やる気の低下 | <input type="checkbox"/> 部活動 |
| <input type="checkbox"/> 友達がいない | <input type="checkbox"/> 友人関係の悪化 | <input type="checkbox"/> その他 (_____) |

KAT記入欄

受理日： 20 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受理者氏名 (_____)

会員管理

請求書