

【 休会届 】

届出年月日	年 月 日
ふりがな	
氏 名	
保護者氏名	印
電話番号	— —
休会希望月	() 月から
休会希望①	() 曜日 () クラス 再開予定月 () 年 () 月
休会希望②	() 曜日 () クラス 再開予定月 () 年 () 月
休会希望③	() 曜日 () クラス 再開予定月 () 年 () 月

※休会届のご提出は休会希望月の前月 20 日までにお願い致します。

(期限を過ぎてしまった場合、システムの都合上、引き落としがかかってしまいますので、ご了承ください。)

※休会届をご提出頂けず、月初を迎えた場合、お月謝を頂戴致しますので、ご注意ください。

※再開予定日から休会を延長する場合は、再度休会届をご提出ください。