

# 休 会 届

平成 年 月 日

講 座 名 \_\_\_\_\_

お 名 前 \_\_\_\_\_

休 会 期 間 平成\_\_\_\_年\_\_\_\_月 から \_\_\_\_月まで

休 会 理 由 \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## <ご注意>

- ・ 休会期間は1ヶ月～3ヶ月間です。
- ・ 休会される月の前月25日までにこの休会届を受付、郵送または **FAX** にてご提出ください。お電話やメールでの休会のお申し出は原則としてお受けできません。
- ・ 既に支払が済んでいる月謝につきましては、復会された月の月謝とさせていただきます。なお、休会期間を過ぎてもご連絡がなく、復会されなかった場合でも月謝の返金は致しませんので予めご了承ください。

<郵送先> 〒471-0025 豊田市西町 5-5 VITS 4F PIPO の教室

<TEL&FAX> 0565-37-1741