バレエアーツスクール事務局宛

BALLET ARTS

退会届

日付：　西暦　　年　　月　　日

所　　属	□中野坂上本校　　□有明校
会員氏名	
会員番号	
クラス	クラス　　曜日
退会月 (1)(2)ともにご記入ください	(1)＿＿＿＿月より退会 (2)最終受講日：　　年　　月　　日(　　)
退会の理由	□他の習い事と曜日が重なった　□勉強に専念・塾の曜日と重なった □練習時間に間に合わない　□ 転居　□怪我・病気 □その他(　　)
保護者氏名	印

※最終レッスン日に、会員証をご返還ください。

事務局使用欄	入力処理	口座振替停止手続	会員証返還