



BALLET ARTS

退会届

日付： 西暦 年 月 日

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

※会員証は破棄していただきますようお願い致します。

事務局使用欄	入力処理	<input type="checkbox"/> 座振替停止手続	
--------	------	----------------------------------	--