

休 会 届

アクロバット・学習教室

代表 横浜 育芽 殿

20 年 月 日

このたびアクロバット・学習教室を休会いたしたくここにお届けいたします。

【所 属 コ ー ス】

※所属するコースの（ ）に○をつけてください。

（ ）ジュニア （ ）ジュニアライト _____組

（ ）アフター （ ）アフターライト _____小学校 _____年生

【お 子 様 氏 名】 _____

【休 会 期 間】 20 _____年 _____月 ～ _____月 末日 まで

【休 会 理 由】 _____

【現 住 所】 _____

【保 護 者 氏 名】 _____

【連 絡 先】 (父／母) _____

※休会は、休会月1日～末日までの月単位で承ります。