

休会届日	20 年 月 日	休会期間	20 年 月 1日~20 年 月末日迄
引落最終日	20 年 月 日	お名前	
引落再開日	20 年 月 日		
ご住所	〒 TEL ()		
<p>休会理由(該当する番号に○をつけてください)</p> <p>1. 長期出張 2. 病気・怪我 3. 仕事多忙 4. 経済的に 5. 興味が薄れてきた</p> <p>6. その他()</p>			

ご利用ありがとうございます。
トラブル防止の為、下記内容の確認をお願い致します。

◆◆◆翌月必ずご確認下さい。◆◆◆

月会費の引落しが止まっていることを、通帳にて必ずご確認願います。
万一引落しが行われた場合はお手数ですが事務局までご連絡下さい。
その際に本休会届控えが必要となりますので、大切に保管して下さい。
※休会期間は原則として6ヶ月まで可能です。休会期間中の月会費は無料です。
※休会期間中でも1回2,000円で稽古に参加することができます。
※休会終了月の前月末日までに復会を希望されない場合は退会となります。

受付者印



休会届日	20 年 月 日	休会期間	20 年 月 1日~20 年 月末日迄
引落最終日	20 年 月 日	お名前	
引落再開日	20 年 月 日		
ご住所	〒 TEL ()		
<p>休会理由(該当する番号に○をつけてください)</p> <p>1. 長期出張 2. 病気・怪我 3. 仕事多忙 4. 経済的に 5. 興味が薄れてきた</p> <p>6. その他()</p>			

備考

受付者印