

令和 年 月 日

Mi Crew Dance Studio 御中

休 会 届

私は、Mi Crew Dance Studio を休会したいので届け出します。

フリガナ		会員番号	No.
氏名			
【保護者同意書】 ※20歳未満の方はご記入ください。 上記の者、貴スタジオを休会したく保護者同意の上、休会を届け出ます 保護者氏名： _____ 印			
住所	〒 _____ TEL: _____		
休会クラス			
休会日	令和 年 月 1日 ~ 令和 年 月 末日まで ※休会の上限は3ヶ月（受験休会の場合は1年）です。3ヶ月以上の休会は退会扱いとなります。		
休会理由			

■休会届の提出先

スタジオ受付でご提出いただくか又は下記の送付先に郵送してください。

送付先：〒675-0064 兵庫県加古川市加古川町溝之口728 ミキシティビル3F

Mi Crew Dance Studio

※スタジオ記入欄

受付印	口振停止日

株式会社 Mi Crew