

休会を希望される場合は、「休会届」の提出をお願い致します。

下記休会届にご記入の上、郵送もしくはFAXにて下記事務局宛にお送りください。

または、教室会場にて直接スタッフにお渡し下さい。

注意事項：

- ・毎月5日を過ぎてからの「休会手続き」は翌月扱いとなります。
- ・納入した「入会金、月謝」等は理由の如何を問わず返還できません。

## 休 会 届

年 月 日

世田谷体操教室 宛

氏 名： \_\_\_\_\_

保護者氏名： \_\_\_\_\_ ㊞

教 室： 体操教室（水曜日） \_\_\_\_\_

体操教室（ 曜日） \_\_\_\_\_

住 所： \_\_\_\_\_

休会理由、休会開始月（期間）をご記入ください。

月末から休会希望	月復帰予定
----------	-------

休会届送り先：

〒113-0021 東京都文京区本駒込 6-22-9

スポーツプロジェクト内 世田谷体操教室

TEL：03-3945-3190 FAX：03-3945-3193（教室直通：090-2643-0628）