

令和 年 月 日

Mi Crew Dance Studio 御中

休 会 届

私は、MiCrewDanceStudio 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			

■休会届の送付先

下記の送付先に、郵送又はメールでご送付ください。

送付先：

郵送の場合 : 〒675-0064 兵庫県加古川市加古川町溝之口79-7

株式会社 MiCrew

※スタジオ記入欄

メールの場合 : staff@mi-crew.com

受 付 印	口振停止日

株式会社 Mi Crew