

退 会 届

アクロバット・学習教室 代表殿

記入日： 20 年 月 日

このたびアクロバット・学習教室を退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

【お 子 様 氏 名】 _____

【退 会 日】 20 _____ 年 _____ 月 末日

【退 会 理 由】 _____

【現 住 所】 _____

【保 護 者 氏 名】 _____

【連 絡 先】 （父／母） _____