

## 退 会 届

西暦 年 月 日

氏名：

クラス：

私は、このたび都合により BREXY チアダンススクールを退会いたします。

氏 名	
保 護 者 氏 名	
校 舎	
学 年	
退 会 月	西暦 年 月末
連 絡 先	TEL : MAIL :
退 会 理 由	

※提出方法：FAX または郵送にてご提出ください

※退会后、1年以内に再入会した場合は入会金は発生いたしません

■FAX：028-612-6736

■郵送：〒320-0066 栃木県宇都宮市駒生 2-10-28 1階

BREXY チアダンススクール事務局宛

当スクールへのご意見・ご要望などがございましたらご記入ください。今後のスクール運営の参考にさせていただきます。

---

---

---

---

---