株式会社　栃木ブレックス
BREXY チアダンススクール行

休　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一時休会いたします。

氏　　　　名	
保 護 者 氏 名	
校　　　　舎	
学　　　　年	
休　会　期　間	西暦　　　年　　月　～　西暦　　　年　　月　まで
連　　絡　　先	TEL : MAIL :
休　会　理　由	

■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
係宛

※ 休会は月単位となります。
※ 休会できる期間は最長 3 カ月となります。(1 シーズンに 1 回まで)
※ 復学する際は別途復学届けの記入が必要となります

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。

____
____
____
____
____