

学習教室退会届

年 月 日

住所	〒 ー 府中市
氏名	印(サイン可)
退会する科目に✓をお入れください。	
小学生	<input type="checkbox"/> 算数・国語 <input type="checkbox"/> 英語
中学生	<input type="checkbox"/> 数学 <input type="checkbox"/> 英語
大人	<input type="checkbox"/> 英語

小学生・中学生クラスの方は下記のご記入をお願いいたします。

保護者氏名	印
学校・学年	年

※下記の理由に○を付けてください

退会理由:	・ 他の習い事 ・ 引越し ・ 当教室が合わない ・ その他の理由 ()
-------	--

シルバー担当者使用欄

講師への連絡	年 月 日(先生)
--------	------------