

**SONNTAG BALLET 研究所 レッスン回数変更・休会届け**

事務局処理日 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

◆レッスン回数変更および休会は変更・休会したい月の2か月前までにご提出ください。

(例:3月から回数変更・休会をしたい場合は1月末日までに提出)

回数変更	20 ____年__月から 20 ____年__月まで 週__回を週__回に変更します。(変更後の曜日:火・水・木・金・土・日) 20 ____年__月のみ 週__回を週__回に変更します。(変更後の曜日:火・水・木・金・土) ※期間を指定した場合、期間終了後は変更前の月謝金額に戻ります。
休会	20 ____年__月から 20 ____年__月まで 休会します。 (理由: ※休会明けは自動的に休会前の回数で月謝をお引き落とし致します。回数変更を希望される場合は上の回数変更の欄にご記入の上、ご申請ください。)

以下をご確認いただき、署名・捺印の上、ご提出ください。

・レッスン回数変更および休会は必ず変更・休会したい月の2か月前までにご提出ください。(例:3月から回数変更・休会をしたい場合は1月末日までに提出)・期日を過ぎてから申請された場合は、FAX・郵送いただいた場合でも翌月からの変更となります。後日の返金は出来ませんのでご了承ください。

所属クラス: \_\_\_\_\_ 生徒氏名: \_\_\_\_\_ 印

電話番号: \_\_\_\_\_

SONNTAG BALLET研究所:

TEL(080)3472-8863・FAX(048)499-1540