

202 年 月 日

この度、貴スクールを退会したく、下記の通り届け出いたします。

■ 生徒氏名：

(フリガナ) :

■ 会員番号：

■ 所属クラス：

(例：〇〇校 月曜日クラス)

■ 退会希望日：

202 年 月 日付（末日付）

■ 年会費お支払い月：

月

1. 進学・進級のため      2. 他の習い事との兼ね合い      3. 怪我・体調不良  
4. 転居のため            5. その他（ ）

退会にあたり、以下の内容を承諾いたします。

## 1. 年会費の精算について

年会費の未払いがある場合は、退会時にその全額を支払うことを承諾いたします。

また、すでにお支払い済みの年会費等の返金がないことを理解しています。

上記内容に相違ありません。

保護者氏名（自署）：

印

ご連絡先電話番号：