

KEC ENGLISH SCHOOL

休会届

休会月の前月5日までにご提出ください。

教室名 _____

クラス _____

担当講師 _____

この度以下の理由により、クラスを休会いたします。

理由: _____

休会期間 年 月 ~ 年 月

復帰予定月 年 月

ふりがな			
氏名		保護者名	
ご住所	(〒 -)		
電話番号	() -		
幼稚園・ 学校名		学年	

年 月 日 受領

- * ご注意
1. お届けは、休会月の前月5日までにご提出ください。
 2. 休会の場合、在籍料として1月目はお月謝の半額(税別)、それ以降は¥1000(税別)を申し受けます。
 3. 復帰予定の変更がある場合は本部までご連絡ください。
 4. 休会期間は最長3か月とさせていただきます。その後は退会となりますので、ご注意ください。
 5. 受験休会は最長1年です。

講師記入欄: _____



KEC英会話スクール
Phone (0561) 64-5064
Fax (0561) 64-5065
Email: kec@ednet.co.jp