

奥村速算塾 休会届け

何れかを○印で囲む<休会のみ・席の確保付休会>

20 年 月 日

氏名		保護者名	
在籍のクラス	① 曜日 時～	② 曜日 時～	
休会する時期 (最大3ヶ月)	20 年 月 日～20 年 月 日		
休会する理由			

事務処理用

担当	
受理日	/
出席簿	
座席表	
データ	

★席の確保には保籍料¥3000円／月が必要となります。