

奥村速算塾 退塾届(fax:042-339-3633)

平成 年 月 日

氏名		保護者名	
在籍のクラス	① 曜日 時～	② 曜日 時～	
退塾する時期	平成 年 月末付で退塾致します		
①退塾後の住所等 (検定試験の結果の通知用)			
②退塾する理由(可能な範囲で)			

事務処理用

出席簿	
座席表	
データ	
入金表	