

■ CANON 休会・退会 申込書

規約を了解の上、カノンミュージックスクール休会・退会を申し込みます。

※希望月の前月15日までの申告となります。※期日を過ぎた場合、レッスン料が発生致します。

申込日 令和 年 月 日

チェック

申込み内容	休会 [月間休会] 年 月～ 年 月まで
-------	------------------------

※休会は最大6ヶ月までとなります

退会 年 月退会 [例:6月末までのレッスンは7月退会となります]

休会・退会理由	
---------	--

※どちらの所属か○をつけてください

所属校	鶴舞校 ・ 伏見校		
楽器コース名	コース	担当講師名	

ふりがな		
生徒氏名		印

ふりがな		
住所	〒	—

自宅TEL	()—	—
-------	------	---

携帯	—	—
----	---	---

※未成年の場合のみご記入ください。

ふりがな		
保護者氏名		印