

休会届

年 月 日

小林荘友ギター教室 宛

この度、小林荘友ギター教室を休会いたしたく、下記のとおりお届けいたします。

記

氏名
保護者氏名（未成年者の場合の法定代理人）
住所
電話番号
休会期間（8ヶ月以内の期間） 年 月 1日 ～ 年 月 末日

以 上

※氏名、保護者氏名は自署（手書きもしくは手書き入力）をお願いいたします。