

# リボンハウス絵画教室大通教室

## 休会申込書

受付日 年 月 日 ( )

フリガナ		年齢	学校名・園名		学年
ご氏名					才
ご住所	〒		ご連絡先	TEL	— —
				ケータイ	— —
受験 コース		曜日	曜日	講師名	
ご入 会日			年会費・施設費 有効期限		
休会希望日					
年 月 日～ 年 月 日の ヲ月間休会します。					

注意※未払いの代金がありましたら、必ず全額お支払いの上、休会をお申し出下さい。

※休会中に年会費、施設費の更新月がある場合、更新日までに更新料11,550円をお支払い下さい。

※休会中に振替レッスンは受講できません。

※次回の受講日の前の月までに月謝等をお支払い下さい。

リボンハウス絵画教室 代表 岩田 美香

〒060-0042

札幌市中央区大通西6丁目6-9クリーンビル3F

TEL・FAX (011) 232-6715

HP <http://www.ribbonhouse-artschool.jp/>