

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		歳		年
ご住所	〒 -	ご連絡先	TEL - - ケータイ - -	
受講 コース	幼児・小学生／一般（小学生） 一般（中学生～大人）／受験	月 2 回・月 1 回 週 2 回・週 1 回	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 ヵ月間休会します。				

注意※未払いの代金ございましたら、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 1 2, 1 0 0 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

〒 0 6 0 - 0 0 4 2

札幌市中央区大通西 6 丁目 6 - 9 クリーンビル 3 F

TEL・FAX (0 1 1) 2 3 2 - 6 7 1 5

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