記入日：西暦　　　　年　　月　　日

茅ヶ崎方式池袋教室室長殿

茅ヶ崎方式池袋教室　休会届

茅ヶ崎方式池袋教室を下記のとおり休会したく申し込みします。

|  |  |
| --- | --- |
| ご氏名 |  |
| お電話番号 |  |
| 所属クラス | C1　　　　C2　　　　C3 |
| 休会期間 | 西暦　　　　年　　　月　　日から  西暦　　　　年　　　月　　日まで  ※終了日は必ずご記入ください。空欄ですと受理できません。 |
| 休会理由 |  |

※すべての欄に記入して頂きますようお願いいたします。

※休会上限は休会開始日から1年間です。

1年間を超えて休会なさる際は上限に達した時点で再度休会届をご提出して頂きます。

※休会終了日が未定の場合でも、おおむねの時期を**必ずご記入ください。**

室長受領確認　　 　　　　復帰確認