

YAMAHA MUSIC SCHOOL 退会届

記入日 20 年 月 日

※太枠内をご記入ください。

生徒氏名		保護者氏名		生徒・会員No.	
受講していた レッスン	コース名	コース①			コース②
	クラス No.				
	レッスン日時	曜日	時	分	曜日 時 分
	会場				
	講師名				

以下の理由により、20 年 月 最終レッスン日をもって退会致します。

該当するものに○をつけてください。

《退会される理由》

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">・生徒・会員ご本人の病気・怪我・保護者様が病気・怪我・ご出産・育児で同伴できない・火災・水害・地震その他の災害による被災・転居・曜日時間が合わなくなった・勉強・仕事等が忙しくなった・生徒ご本人がいやがるようになった | <ul style="list-style-type: none">・レッスンに意欲がわかなかった・自宅での復習、準備、練習等の負担が重い・レッスンについていけなくなった・レッスン内容に不満がある・ご家族の病気・介護・その他（ ） |
|---|--|

- ご退会後も下記の特約店からの各種情報やコンサートのお知らせなどがある場合に、ご案内を差し上げてよろしいでしょうか。（いずれかに○）

情報を送ってもよい

不 要

退会届受領確認書

退会届出書を受領しました。

- ご利用いただきましたレッスン料のお支払い方法

- ・三井住友カード
- ・その他（ ）

レッスン料：

20 年 月分まで、お納めいただきます。

最終引落とし日

20 年 月 日

備考

記入者

特约店

住 所

電話番号

担当者

※裏面「退会のお取り扱いについて」の内容をご一読ください。

お客様からのお申し出日

20 年 月 日

お申し出受付者

受付者印・日付