

休 会 届

休会申込日 _____ 年 ____ 月 ____ 日

_____月より_____月まで Light works studio を休会致します。

| | | | |
|------|--|------|--|
| フリガナ | | 会員番号 | |
| 氏名 | | 区分 | |

| | |
|------|--|
| 休会理由 | |
|------|--|

※未成年の方

| | |
|------|--|
| 保護者名 | |
|------|--|

| | |
|---------|---------------------------|
| スタッフ記入欄 | 担当: |
| 最終月謝支払 | 年 ____ 月分(____ 月27日最終引落) |
| 再開月謝支払 | 年 ____ 月分(____ 月27日引落再開) |
| 備考欄 | |

- ・休会期間中は、毎月2,000円(税込)の休会料金が発生します。
- ・休会期間終了後、予告なく直ちに口座引落しを再開します。

| APLUS | | 顧客管理コメント | カード作成時区分変更 | |
|-------|------|----------|------------|-----|
| 停止処理 | 再開処理 | | 休会時 | 再開時 |
| | | | | |