

プリントをしてスタジオにお送りください。

退会届

年 月 日

Swingy Tap Dance Studio 御中

下記の通り、退会いたしたくお届けいたします。

氏 名 _____

住 所 〒 _____

電話番号 _____

退会年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

15日までにスタジオへ提出ください。15日を過ぎるとは翌月退会になります。

退会理由（差し支えない範囲でご記入ください）

以上

宛先

〒277-0005

千葉県柏市柏3丁目7-2 音楽マンションレガート柏1階

Swingy Tap Dance Studio 宛