

年 月 日

共生舎 行

保護者氏名 _____ 印

生徒氏名 _____

資格変動申請書

標記につきまして、下記の通り申請致しますので、承認願います。

記

1 申請区分 休塾 ・ 退塾 (どちらかに○)

2 申請理由 _____

3 資格変動希望日 自 _____年____月____日
至 _____年____月____日 (退塾の場合は空欄)

以上

年 月 日

様

共生舎

資格変動承認書

年 月 日ご申請の資格変動申請（休塾・退塾）を承認致します。

(資格変動対象日 自 _____年____月____日 至 _____年____月____日)

※留意事項

①休塾期間延長を希望の際は、書面でなくてもかまいませんので、必ず当教室にご一報願います。ご連絡のない場合は、期間満了とともにいったん退塾の処理を行います。学習支援に関わるオプションや LINE 等による指導も、期間満了をもってご利用いただけなくなりますのでご注意ください。

②退塾や休塾期間満了から1年を経過してのご利用は、再度入塾手続きを必要としますのでご注意ください。 以上