

休会届

年 月 日

ピアソンランゲージインスティテュート

この度、下記の期間を休会致しますのでお届けいたします。

休会期間	年 月 日 ~ 年 月 日 理由:
------	----------------------

受講者氏名 _____

※事前に主宰者へ休会希望月 2 カ月前までにメール又は電話連絡が必要となります。
(例：3 月末で休会の場合、1 月 25 日まで申し出、1 月 31 日までに休会届提出。)
期限を過ぎての返金請求には一切応じかねます。

※延長や退会のご連絡が前々月 25 日までにない場合、現金お月謝にてお支払いの方は指定口座に前月 15 日までお振込み、自動引落としの際には引落が前月 14 日より再開されますのでご注意ください。

※休会期間(6 カ月)を超えて復学を希望される場合、新たにご入会金をお支払い頂きます。

Pierson Language Institute
代表 秋山 政美
TEL : 022-262-4688
E-mail : info@pierson-sendai.com