

# クーリング・オフ及び中途解約受付書

以下の通り契約を解除するので届出致します。 西暦 年 月 日

フリガナ			年少	年中	年長
氏名		学年	小 中		年

	契約内容
契約日	西暦 年 月 日
コース名	
追加講習	
その他	

解除日	西暦 年 月 日
-----	----------

保護者(契約者)署名 \_\_\_\_\_ 印

## かな学習室使用欄

処理日 / 処理担当  
請求変更 なし あり [ 円 ] 月  
返金 なし あり [ 円 ] 金額処理日 / 担当  
備考 G M K 教材  
塾生レコード /  
【HP用】 ダブルチェック 印 印