

Class Cancellation Form

☆Required Information *のマークのついた欄に記入してください。(日本語可)

*Student Name: _____ *Date: / /

*Tel: _____ *Cell Phone: _____

*Reason for Cancellation: _____

☆Cancelled Class Information : キャンセルするクラスについて下の欄に書き込んでください。

* Teacher's Name	* Cancelled Class Date & Time	Office Use	
		Received Date & Time	Office's Sign
Sensei	<input type="checkbox"/> Same Day Cancel / () : ~ :	/ () :	

☆When is convenient for you to reschedule? : Please tell us as many dates as possible in the following space. (変更ご希望日を、出来れば2コマ以上ご記入下さい。)

	Date	Time		Date	Time
	<input type="checkbox"/> No Make Up		3.		
1.			4.		
2.			5.		

☆In the case your teacher isn't available, we will provide you with another teacher.
 通常の先生が授業できない場合は、他の先生のレッスンになります。

☆ Make Up Fee : Rec'd before end of previous month, no charge. Rec'd during same month, \$5.00 fee applied.
 前月末日まで無料、以後は\$5.00の手数料がかかります。
 レッスン回数の変更は前月10日まで受付、それ以降はMake upのみ可能。但し、月3回になる場合は、月3回コースの授業料となります。

☆ FaxでFormを送信される時も、必ず事前にキャンセルの電話を受付へ届け出て下さい。

Tel : 9:00am ~ 2:30pm (914) 723-7600

Fax : (914) 723-1515

E-mail :

English Class : eiko_jalc1@hotmail.com

Japanese Class : brendan_jalc@live.com

Teacher's Name	Re-Scheduled : Date & Time	Date of notification
	/ () : - :	/ () Tel / Office / E-mail
PAID: /	Memo:	Office Sigh:
<input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check #		