

株式会社スポーツクラブ相模原 御中



休 会 届

所属 _____

氏名(ふりがな) _____ (_____)

住所 〒 _____

電話番号 _____

緊急連絡先(保護者携帯) _____

休会理由

休会期間 _____ 年 _____ 月 ~ _____ 年 _____ 月まで

以上

上記通り、休会いたします。

年 月 日

保護者氏名 _____ 印