

# 共栄大学サッカースクール 休会届

記入しないで下さい

会員NO

提出日 令和 年 月 日

ふりがな		ふりがな	
氏名		保護者名	
住所	〒		
電話番号	( ) _	緊急連絡先 (携帯番号)	( ) _
学校名	小学校	学年	年生
休会期間	年 月 ~ 年 月 (ヶ月間)		

休会理由（書ける範囲でご記入下さい。）

共栄大学サッカースクールを上記期間休会いたします。

令和 年 月 日

本人サイン

保護者サイン

印