休 会 届

受付日		受付者	
会員			
氏名			
電話番号			
休会月	平成	年	月の1ヶ月間
休会理由			

平成 年 月 日

は上記理由により平成 年 月の1ヶ月間休会致します。
平成 年 月より練習を再開致します。また、引き続き休会する場合は、再度
所定の手続きで、休会届を提出致します。

保護者氏名 印

会 員 控

様が、平成 年 月の1ヶ月間休会の手続きをとったこと
をここに認めます。平成 年 月 日より練習再開の予定です。
また、休会の届出は、1ヶ月ごとになりますので、引き続き休会される場合は、休会月
の前月20日までに所定の手続きをして頂きますよう、よろしくお願い致します。

受付者

未来水泳教室

大平町川連493

0282-20-0774