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