

氏名

学年

休会理由

休会期間

年

月～

月末日まで

ヶ月間

※必ず期間をご記入ください。

※休会は2ヶ月以内となっております。休会期間を過ぎた場合は自動的に復会となります。(怪我等の場合は要相談)

※期間を延長される場合は、新たに休会届をご提出ください。

年 月 日

保護者サイン

印

※休会届は前月の15日までに事務局へ提出してください。