

休 会 届

一般社団法人Route山梨 Routeバレーボールスクール御中

氏名 _____

学年 _____

休会理由 _____

休会期間 年 月～ 年 月末日まで ケ月間

* 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複会となります（けが等の場合は要相談）。

* 休会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

* 前月末日までに事務局にご提出ください。

一般社団法人Route山梨
Routeバレーボールスクール

Mailアドレス

routeyamanashivolleyball@gmail.com

