

休 会 届

開進サッカークラブ

年 月 日

代表 湯目英人殿

保護者氏名 _____ 印

学年・組 _____

氏 名 _____

上の者、下記の理由により休会いたします。

※ 理由

(_____)

※ 期間（月単位のみ） 尚 8 月は休会の対象外です

年 月 1 日より

年 月 末日まで

--	--	--	--