

ペレニアルSC 会員 **休会届**

提出日 平成 年 月 日

会場名		学 年	年 生
本人氏名			
保護者氏名	印		
住 所	〒 —		
電話番号	() —		
休会期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日		
休会理由			

	事務局	担当コーチ

◆ 事務局 ◆

TEL 0565-77-0018

FAX 0565-77-6637