

# 休 会 届

セレッソ大阪大人のサッカースクール御中  
FAX 06-6464-0085

校 曜日コース

氏名

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。

※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。

※休会期間終了後は自動復会になります。

年 月 日

サイン

印

※休会届は前月の末日までに事務局へ提出してください。

(期限を切れた休会届につきましては原則受付いたしません)

事務局使用欄		
マスター	台帳	備考
/	/	/