

休 会 届

セレッソ大阪サッカースクール御中

校 曜日コース

氏名

学年

休会理由

休会期間 年 月～ 月末日まで ヶ月間

※必ず期間をご記入下さい。

※4ヶ月以上続けての休会は基本認められません。（怪我等の場合は事務局へ要相談）

※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。

平成 年 月 日

保護者サイン

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。

事務局使用欄		
マスター	事務局	備考
/	/	/