

NPO法人 ザスパスポーツクラブ

スポーツスクール休会届

現在のスクール	前橋・伊勢崎・下増田・ダンス・体操・幼/保育園
氏名	(フリガナ)
休会理由	
	年 月 日 保護者氏名 印
私は、20 年 月より NPO法人ザスパスポーツクラブに復帰致します。	年 月 日 保護者氏名 印

【提出方法】

- ・担当コーチに提出または、FAXにてご送付ください

FAX : 027-289-5223

事務局処理欄

受理日

処理要項は、処理日および処理者名を記載してください