スクール休会届

年　　月　　日

生年月日	昭・平・令　　年　　月　　日
スクール生名	
保護者名	

曜　日			ｸﾗｽ	
時　間	：　　～		担当	
学校　・学年		年	会員番号	

＜休会理由＞ 当てはまる項目に〇をしてください	1，転勤・引っ越し　　5，やる気がない 2，病気・ケガ　　6，学校のクラブに入部 3，目的達成　　7，スポ少・塾 4，時間なく忙しい　　8，その他

年　　月を休会いたします	受付		処理	

秋田アスレティッククラブ本荘

スクール休会届

年　　月　　日

生年月日	昭・平・令　　年　　月　　日
スクール生名	
保護者名	

曜　日			ｸﾗｽ	
時　間	：　　～		担当	
学校　・学年		年	会員番号	

＜休会理由＞ 当てはまる項目に〇をしてください	1，転勤・引っ越し　　5，やる気がない 2，病気・ケガ　　6，学校のクラブに入部 3，目的達成　　7，スポ少・塾 4，時間なく忙しい　　8，その他

年　　月を休会いたします	受付		処理	

秋田アスレティッククラブ本荘