

# 休会届

提出日 月 日

スクール生氏名

休会クラス

校	学年	曜日
校	学年	曜日
校	学年	曜日

期間

～

理由

※休会月の会費につきましては出席状況で異なります。  
事務局にて個別に対応させていただきます。

保護者署名

印



【お問い合わせ】

松本山雅FCユースアカデミー事務局

TEL:0263-88-5523 FAX:0263-885491