

令和 年 月 日

休会届

このたびFUJIスポーツ塾を休会したく以下のとおりお届けいたします

休会期間： 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日

教室名： _____ 教室

会員名： _____

保護者名： _____ 印

休会理由： _____

※休会期間中は月500円をお支払い頂きます。

以上