

# 休会届

西暦 年 月 日

## LAGスポーツクラブ

下記の通り、休会したくお届けいたします。

### 記

1. 氏名 \_\_\_\_\_
2. 住所 \_\_\_\_\_
3. 電話番号 \_\_\_\_\_
4. 学年 \_\_\_\_\_
5. 休会期間 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
~ \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日
6. 休会理由

- 休会する前月 5 日までに届け出があった場合に認められる。  
なお、休会 期間は連続して2ヶ月以内を限度とする。  
※ケガや病気についてはクラブスタッフと協議の上、決定する。
- 長期休みの帰省などの理由では休会を認められない。

以上

### ※スタッフ記入欄

	日付	担当
届書受付		
指導者連絡		
月謝処理		