フォルテ野田ＳＣ　休会届

Forte2018-09

年　　月　　日

フォルテ野田サッカークラブ
会長　植竹　忠雄　様

休会理由

1 ケガ　　2 病気　　3 その他　（該当する番号を〇で囲む）

（復帰予定日　　年　　月　　日）

休会開始日　　年　　月　　日 から

学年

会員名

会員保護者名　　印

担当監督コメント/サイン

担当監督サイン

※ケガ・病気による休会の場合、休会中の会費は、学年によらず500円/月。
※担当監督と相談の上受理する。