

休 部 届

FC山野 会長殿

令和 年 月 日

下記理由により、休部させて頂きたく
ここにお届け致します。

記

1. 部員氏名 _____

2. 学年・組 _____

3. 休部理由 _____

4. 医師診断書 有 無

5. 休部期間 年 月 日 ~ 年 月 日

保護者氏名 _____ 印