

NPO法人 ザスパスポーツクラブ

ザスパクサツ群馬サッカースクール 休会解除申込書

加入チーム名 にチェック【レ】を入れてください

前橋スクール

伊勢崎スクール

吾妻スクール

草津スクール

選手氏名

(フリガナ)

復帰理由

私は、平成 年 月より、NPO法人ザスパスポーツクラブに復帰致します。

保護者氏名 年 月 日 印

事務局処理欄

受理日

処理要項は、処理日および処理者名を記載してください