

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)

休会理由

休会期間

平成

年

月

～

平成

年

月

私は、平成 年 月末日を以て、NPO法人ザスパ
スポーツクラブを休会致します。

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