

年 月 日

## 休 会 願

南足柄市水泳協会 会長 殿

氏 名 \_\_\_\_\_ 印

このたび、次の理由により休会したいので、許可をお願い致します。

| 休 会 理 由 |
|---------|
| (休会期間)  |

|             |       |
|-------------|-------|
| 受付年月日       | 年 月 日 |
| 受 理 ・ 不 受 理 |       |