平成　　年　　月　　日

FC 東京サッカースクール事務局宛

保護者　　印

休 会 届

会員氏名		学年	年中 ・ 年長 小学　年 ・ 中学　年
所属スクール	スクール　　曜日コース		
休会月	月		
休会の理由	□　けが(傷病名:　　復帰見込日:　/　頃) □　病気(病名　:　　復帰見込日:　/　頃) □　その他(　　)		
【FC 東京使用欄】 連絡受付日:　/　/　　事務局処理日:　/　/			