

休 会 届

小 岩 剣 友 会

会 長 殿

以下の通り、休会をさせていただきますので、御承認のほど宜しくお願い申し上げます。

会員名： _____

(いずれかを○で囲む) 少年部 ・ 成年部

保護者名： _____

休会期間： 年 月 日から 年 月 日迄

※飽く迄も休会ですので、休会期間(特に“迄”の部分)を必ず明記して下さい。

※休会期間終了後は復帰が原則ですが、そうでない場合は最長休会期間までの休会か退会(退会届提出)かをお知らせ下さい。

※休会を認める基本的期間は4月1日から9月末日までの間に休会を開始した場合は翌年9月末日まで、10月1日から翌年3月末日までの間に休会を開始した場合は翌々年の3月31日までとする。すでに学業等で休会を余儀なくされる場合は休会開始日から最長4年間とする。

< 事由 >

尚、休会期間中の決議や決定事項につきましては
一切の異議を申し立てません。

年 月 日

承認者：会長

Ⓜ

※休会者は原則として退会日の4週間前までに提出するものとする。