

NPO 法人 SEED 休会届

NPO 法人 SEED

理事長 松岡 拓志 殿

私、_____は、令和 ____年 ____月 ____日から ____月 ____日までの
_____ヵ月間 NPO 法人 SEED を休会します。

令和 ____年 ____月 ____日

休会者氏名 _____ 印

保護者氏名 _____ 印

※休会期間中の会費は発生しません。

※休会期間は1か月単位で最大3か月です。期間を変更する場合は休会変更届を提出してください。

※未成年の会員は必ず保護者の記名捺印をお願いします。

スタッフ確認欄

期日： ____年 ____月 ____日

氏名：