

美し学園自治会

休 会 届

美し学園自治会会長殿

この度下記理由により美し学園自治会を以下の期間休会致したくお届け致します。

20 年 月 日

所属地区・班 _____ 班

住所 _____

フリガナ

氏名 _____ 印

休会期間 20 年 月 日 ~ 20 年 月 日

(終期は、明確でない場合空白で結構です)

休会理由 _____

休会中の連絡先

住所 _____

電話番号 _____

事務処理欄

申込書受領日	20 年 月 日		
受付者	自治会運営委員名:		班長名:

【注意】

個人情報自治会内のみ使用致します。