## チアダンスチーム ブレストーム 休会届

1	児童名・クラス				(	,	クラ	ス)
2	保護者名							
3	住所・電話番号							
		<b>3</b>						
4	休会理由							
5	休会期間		年	月	日~	年	月	B

チアダンスチーム ブレストーム 事務局

以下の通り、ブレストーム活動を一時的に中止し休会したいと思います。

保護者氏名

<sup>※</sup>休会する1カ月前に、必要事項記入の上、事務局に提出して下さい。