年　　月　　日

韮崎市地域クラブ活動休止届

（宛先）韮崎市教育委員会教育長

届出者（保護者）住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

下記のとおり韮崎市地域クラブ活動の休止を届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| 種目名 |  |
| ふりがな生徒氏名 |  | 性別 |  |
| 学校名学　年 | 　　　　　中学校　　　　年 |
| 休止期間※ | 　　年　　月　～　　　　　　年　　月 |
| 理由 |  |

※　休止期間は、月単位となります。

（学校確認欄）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受理年月日 | 年　　月　　日 | 確認印 |
| 校長 | 顧問 |
|  |  |