

令和4年度ヨガ教室休止届

年 月 日

公益財団法人 石狩市体育協会 様

郵便番号 ー

住 所

氏 名

印

TEL・FAX () ー

下記のとおり標記教室を休みますので、お届け致します。

休止期間	年 月 日 ~ 年 月 日
理由	

受付印

受付印