

様式2

年 月 日

休 会 届

美心会 会長様

勝浦市太極拳サークル「美心会」の活動を 年 月～

年 月まで休会いたします。

1. 氏名 _____

2. 住所 _____

3. 固定電話番号 _____

4. 携帯電話番号 _____

5. 携帯 mail _____