

休 会 届 出 書

ふりがな		性 別 男・女
申請者氏名		
生年月日 (西暦)	年 月 日 (満 歳)	
職業分類		
住 所		
入会年月日 (西暦)	年 月 日	
休会期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
備 考	入院の為 ・ 通院の為 他理由：	

上記のとおり申請をいたします。

(注)入院による休会の場合は入院証明書の写しを必ず添付して下さい。

～ 年度 足柄ロータリークラブ

幹 事 殿

令和 年 月 日

氏 名 印

(署名)

添付書類		入院・通院証明証(写)	受理日	
理事会承認欄	会長	幹事	理事	
年 月 日				