

復 会 届

年 月 日

NPO法人 グラミーゴ奈良三笠 御中

■氏名

氏 名 : _____

保護者氏名 : _____ (印)

■復会するクラブに○を記入して下さい。

<input type="checkbox"/>	グラミーゴ三笠フットボールクラブ
<input type="checkbox"/>	グラミーゴサッカースクール

■復会日

年 月 日から復会致します。

■休会期間

年 月 日から 年 月 日まで休会