

# 休 部 届

下記による理由により、練習及び活動参加の停止を命じられたため、所定の期日まで休部をさせていただきたいため、申請させていただきます。

【申請者氏名】

\_\_\_\_\_ 印

【申請者保護者名】

\_\_\_\_\_

【申請理由】

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

【休部期間】

年 月 日～ 年 月 日まで

※チーム仕様欄

【診断書の提出】

あり ・ なし

【診断医療機関名】

\_\_\_\_\_

【診断名】

\_\_\_\_\_

上記において、指導者会の協議のもと、休部申請を受理いたします。

年 月 日

湖東リトルシニア野球協会 会 長 富原 進  
事務局長 窪田 辰徳  
監 督 村西 哲幸