

産休申請書

平成 年 月 日

(財)日本ホールドルームダンス連盟
東北ブロック 県支局長 殿

氏 名

印

下記の通り医師の証明書を添えて産休を申請いたします。

記

申請年月日	平成 年 月 日
登録番号	
クラス	スタンダード 級
	ラテンアメリカン 級
リーダー名	
パートナー名	
所属教室	
所属支局	
住所	〒
	TEL

競技部受付No

番

申請受理通知

済

東北ブロック競技部