

# 産休申請書

西部日本ボールルームダンス連盟

会長 \_\_\_\_\_ 殿

この度、下記の通り医師の診断書を添えて産休を申請いたします。

記

申請年月日	年 月 日			
登録番号	04-			
クラス	スタンダード	級	ラテンアメリカン	級
リーダー名	⑩			
パートナー名	⑩			
連絡先	〒  TEL FAX 携帯			

※ 局長宛と会長宛の2枚揃えて事務局に提出してください。

※ 診断書または母子手帳のコピーを添えて提出してください。

※ 産休は申請日より1年間です。

# 産休申請書

西部プロ選手会

会長 \_\_\_\_\_ 殿

この度、下記の通り医師の診断書を添えて産休を申請いたします。

記

申請年月日	年 月 日			
登録番号	04-			
クラス	スタンダード	級	ラテンアメリカン	級
リーダー名	⑩			
パートナー名	⑩			
連絡先	〒  TEL FAX 携帯			

- ※ 局長宛と会長宛の2枚揃えて事務局に提出してください。
- ※ 診断書または母子手帳のコピーを添えて提出してください。
- ※ 産休は申請日より1年間です。