

W.K.S.P アカデミー  
休会解除申込書



特定非営利活動法人  
ワイルドナイツスポーツプロモーション  
理事長 三宅 敬 殿

年 月 日

クラス \_\_\_\_\_ 学年 \_\_\_\_\_ 年

アカデミー生

氏 名 \_\_\_\_\_

保護者

氏 名 \_\_\_\_\_

私は、令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月より、W.K.S.P アカデミーに復帰いたします。