

三木スイミングスクール 殿

受付日 年 月 日

進級テスト欠席届

会員NO		クラス	-	級	
氏名			TEL	-	-
欠席理由	欠席日		月	日	
()					
上記の理由により進級テストを欠席しますので 月 日に 進級テストを実施して頂きますようお願い致します。					

※進級テストはその前の各自の出席日のみ実施です。(振替出席日は不可)

受付	主任	担当	テスト結果	不合格理由
			級 合 否	