

休塾届

私、_____は新型コロナウイルス
感染防止のため WAKE 進学スクールを
令和 2 年 _____月 _____日から _____月 _____日ま
で休塾いたします。

令和 2 年 _____月 _____日

学年：_____

氏名：_____

保護者名：_____ (印)

連絡先：_____

FAX の方は 0761-46-5983

[メールの方は schoolwake@gmail.com](mailto:schoolwake@gmail.com)

までお送りください。