

産休届

_____年 ____月 ____日

JDC 西部総局

局長

殿

JDC 登録番号 _____

会員氏名 _____ (印)

勤務先 _____

連絡先電話 _____

現在のクラス ボールルーム _____ 級

ラテンアメリカン _____ 級

このたび出産により下記の期間、競技会を欠場致します。

産休期間 _____ 年度 ~ _____ 年度

※女性パートナーの産休（届出から 2 競技年度以内） 「JDC 西部総局プロフェッショナル選手規程」より

医療機関などから発行される診断書など証明書のコピーの添付

↑チェック

※母子手帳などでも可

WJPC 人事部
/ /