

# 産休届

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

JDC 西部総局

局長

殿

JDC 登録番号 \_\_\_\_\_

会員氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※カップルの場合、リーダー名

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
/   /