

# 育 休 届

年 月 日

J C F 東部総局  
局長 海宝 修 殿

出産後の為、育休を申請いたします。

登録番号 J C F -

選手名 \_\_\_\_\_

パートナー名 \_\_\_\_\_

添付資料（必須）

母子手帳の写し      医師等の証明書      （該当に○印）