

出産届

____年____月____日

西部日本プロフェッショナル選手会 (WJPC)

会長 殿

JDC 登録番号 _____

会員氏名 _____ ㊞

会員氏名 _____ ㊞

勤務先 _____

連絡先電話 _____

このたび出産いたしましたのでこの段お届けいたします。

人事部長	会長	経理部長
/ /	/ /	/ /