

時之栖サッカースクール 各種申請届書

ふりがな 受講者氏名	記入日	年	月	日
	学 年	年中	年長	年生
保護者氏名	印	受講クラス		
連絡先電話番号	曜 日			

変更希望月 _____ 月から _____

(下記の該当する□を塗りつぶしてください例■)
(休会の場合はいつまでかも記入下さい)

退会致します

_____ 月まで休会致します

受講クラスを変更します

受講クラスを追加します

(下記に変更クラス又は追加クラスを記入願います)

受講クラス _____

曜 日 _____

退会・休会・受講変更理由をご記入下さい。

連絡先(住所・電話番号等)を下記の通り変更します

(下記に変更する内容のみ記入願います)

住所 〒 _____ 静岡県 _____ 市

電話番号 _____

父親携帯電話 _____

緊急時連絡先 _____

母親携帯電話 _____

氏名を変更します → _____

注1) 会員が上記変更を希望する場合は、変更希望する月の10日前必着で当スクールへ提出し当スクールの承認を得てください。

注2) 変更を希望する月の前月10日前までに提出されない場合は、変更を希望する翌月からとなります。
例4月20日までに提出→5月から変更適用 4月21日～30日に提出→6月から変更適用

《本件に関する問い合わせ先 電話0550-87-5720》

NPO時之栖アカデミックスポーツクラブ 処理欄	受付者		受付日	
	処理担当者		処理日	