

# FC時之栖 各種申請届書

ふりがな 受講者氏名 _____  保護者氏名 _____ (印)  連絡先電話番号 _____	記入日 _____年 _____月 _____日  学 年 _____年生  受講クラス <input type="checkbox"/> FC時之栖 ジュニア <input type="checkbox"/> FC時之栖 ジュニアユース
---	---

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)

<input type="checkbox"/> _____ 退会致します	<input type="checkbox"/> _____ 月まで休会致します
<input type="checkbox"/> _____ スクールへ変更します	<input type="checkbox"/> _____ スクールを追加します

(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1ヵ月前必着で事務局へ提出し事務局の承認を得てください。

注2) 変更を希望する月の1ヵ月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5月31日までに提出→7月から変更適用 6月に提出→8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	