

一般テニススクール 変更届

受付日 / 受付者

記入日	年 月 日	FAXにて用紙を送られる方は必ず送信後に届いているかの確認のお電話をお願い致します。 FAX番号075-594-3243 電話番号075-594-3260				
スクール生番号						
フリガナ		電話番号				
氏名		()				
○現在受講されているクラスを全てご記入下さい。 *増口ご希望の方はご記入なしで結構です						
変更されたいクラスに○をつけて下さい →		曜日	限目	レベル	コーチ	コース
						振替有り ・ 振替なし
						振替有り ・ 振替なし
						振替有り ・ 振替なし

変更記入欄 ※希望される変更項目に○をお願い致します

4週目までのご提出で5週目からレギュラー登録となります

<input type="checkbox"/>	次期クラス変更【 月 日 期～】	<input type="checkbox"/>	期中変更【 月 日 期～】								
	曜日	限目	レベル	コーチ	振替の有無		曜日	限目	レベル	コーチ	振替の有無
1					有り・無し		1				有り・無し
2					有り・無し		2				有り・無し
3					有り・無し		3				有り・無し

<input type="checkbox"/>	クラス増口【 月 日 期～】	備考欄				
	曜日		限目	レベル	コーチ	振替の有無
1						有り・無し
2						有り・無し

バス変更記入欄 → 現在バスをご利用されていますか？ はい・いいえ

現在利用中のバス乗り場⇒【

バス変更無し
 新クラスの曜日・時間にバスを変更します
 コース・停留所を変更します
 変更後⇒【 山科・東山 】コース ・ 停留所【

バス備考欄

保護者様ご署名欄 * 上記の内容に相違ないことを認めます。

ご署名

スタッフ記入欄				
fax確認	処理	確認①	確認②	バス処理確認
		/	/	