（　曜日　・　時間　）変更届

年　　月　　日

年　　月から変更いたします。

※太枠内をご記入ください。

会員氏名	
保護者氏名	
会員番号 （受付番号）	
レッスン時間	□①　15：30～16：45　　□②　17：15～18：30 □③　19：00～20：15
レッスン曜日	□　月　　□　火　　□　木　　□　金

変更理由　今後の参考にさせていただきますので、該当項目に☑を付けてください。

□　1）　クラスに問題があるため　　□　4）　仕事の都合のため

□　2）　学校の都合のため　　□　5）　家庭の都合のため

□　3）　塾・習い事のため　　□　6）　その他

ご協力ありがとうございました。

※変更される前月の10日までにご提出ください。届出は受付へ直接提出ください。
変更手数料（￥１０００－）が必要となります。
期日を過ぎた場合は、変更希望月の翌月の変更となります。

〒６５４－００５２　神戸市須磨区行幸４－１－３　１Ｆ
K-3～アスレチックスタジオ～
TEL０７８－７３９－６３００