

クラス変更届

年 月 日

会員番号 月より変更

旧
クラス 級

⇒ 新
クラス 級

氏 名 _____

保護者氏名 _____ 印

理 由 _____

※クラス変更手数料¥100が必要となります。ご了承ください。

出席簿	原簿	授業料	BK	CP	会員証
<input type="text"/>					

受付印	手数料
<input type="text"/>	<input type="text"/>

----- キリトリ -----

(本人控) 次の内容でクラス変更届を受理致しました。
尚、ご不明な点がございましたら、スイミングまでご連絡ください。

月度より クラスとなります

※クラス変更後の初回授業日は 月 日 () 時~

初芝スイミングスクール

TEL 072(286)1310

受付印

キリトリ