

提出期限:毎月25日

クラス変更届

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ISC スイミングクラブ殿

平成 年 月 日

月から下記の理由によりクラス変更をお願いします。

生徒氏名				学年		電話番号	()	-
理由						担当		
現在のクラス		バス地区		乗降場所				

※週2回または週3回の場合、すべてのクラス名をご記入ください

変更先クラス名		バス地区		乗降場所				
---------	--	------	--	------	--	--	--	--

保護者名 (印)

受付	OA	電算	担当			
----	----	----	----	--	--	--

*太枠内のみ記入をお願い致します。

*クラスによっては帽子の色が変わります。確認してご購入をお願い致します。

提出期限:毎月25日

成人クラス変更届

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ISC スイミングクラブ殿

平成 年 月 日

月から下記の理由によりクラス変更をお願いします。

氏名				電話番号	()	-	
理由						担当	
現在のクラス名		曜日	時間	時	分~	時	分
		曜日	時間	時	分~	時	分

変更先クラス名		曜日	時間	時	分~	時	分
		曜日	時間	時	分~	時	分

受付	OA	電算	担当			
----	----	----	----	--	--	--

*太枠内のみ記入をお願い致します。

*クラスによっては帽子の色が変わります。確認してご購入をお願い致します。