ＮＳＰ高知スイミングスクール　コース変更届

ＮＳＰ高知スイミングスクール　殿

この度，貴スクールの規約に基づき下記の通り申し入れます。

※以下の太枠内のすべての項目をご記入ください

フリガナ		会員番号				
氏　名						
電話番号	ー　　ー	携帯番号	ー　　ー			
コース	現在のコース 曜日　→　曜日 時間　：　～　時間　：　～					
期　間	□　コース変更　２０　年　月　１日より変更します □　コース変更取消　２０　年　月　１日からの変更取消をします					
休会理由	コース変更理由についてお聞かせください（該当するものに○印をご記入ください） １．学校の都合　２．家庭の都合，　３．他の習い事　４．進級したため ５．その他（　　）					

親権者署名

※ご記入いただきました個人情報につきましては、適切な情報管理を行うと共に、本件以外での使用はいたしません。

スタッフ記入

コース変更手続日	コース名	曜　日	時　間
２０　年　月　日	ジュニアＡ　ジュニアＢ　育成 選手ジュニア　選手		：　～

確認	受付担当者	□ＰＣ入力	□名簿移動	□会員台帳移動
		□領収書発行（必要時）	□自動振込処理	□
		□コース変更者名穂作成	□コース変更届保管	□