

2

FAX送信用・書類提出用

【クラブ・曜日・練習回数等変更届】

クラブ・曜日・回数を ____ 月より変更します。

記入日 年 月 日

※変更希望月の前月15日までにご提出ください。(3月のみ5日メ切)
例:8月より変更希望の場合は7月15日までにご提出ください。フリガナ
会員氏名

学年

〒

住所

TEL

保護者氏名

印

変更前の届出内容

クラブ名:

(2つ以上のクラブに所属する場合)

クラブ名:

(3つ以上のクラブに所属する場合)

クラブ名:

受講曜日:月・火・水・木・金・土・日

受講曜日:月・火・水・木・金・土・日

受講曜日:月・火・水・木・金・土・日

回数:
*1回数:
*1回数:
*1送迎バス:無/月・火・水・木・金
*2送迎バス:無/月・火・水・木・金
*2送迎バス:無/月・火・水・木・金
*2*1:1週間の練習回数に変更になる方はご記入ください。
*2:送迎バスを利用されてる方、変更される方はご記入ください。

変更後の届出内容

※受講されるクラブ名・曜日・回数等を全てご記入ください。

クラブ名:

(2つ以上のクラブに所属する場合)

クラブ名:

(3つ以上のクラブに所属する場合)

クラブ名:

受講曜日:月・火・水・木・金・土・日

受講曜日:月・火・水・木・金・土・日

受講曜日:月・火・水・木・金・土・日

回数:
*1回数:
*1回数:
*1送迎バス:無/月・火・水・木・金
*2送迎バス:無/月・火・水・木・金
*2送迎バス:無/月・火・水・木・金
*2

個人情報について

お客様よりご提供いただく個人情報は一般社団法人アスルクラロススポーツクラブが各スクール運営におきまして、緊急時における連携業務を含めた、スクールサービスの提供(連絡文書の送付、大会参加のためのメンバー登録、スクール生対象名簿作成等)のために使用いたします。
なお、いただきました個人情報のご確認、ご相談等のお問い合わせは一般社団法人アスルクラロススポーツクラブ事務局までお申し出ください。



一般社団法人 アスルクラロススポーツクラブ

FAX:055-922-0130

指導者記入欄

会員番号:

指導者受理印:

月

日