

曜日コース

氏名

学年

変更内容

週 _____ 回 (曜日: _____) を

週 _____ 回 (曜日: _____) に変更します。

_____ 年 _____ 月より変更希望

連絡事項(あれば)

年 月 日

保護者サイン

印

※ 前月の15日までに事務局へ提出してください。