

※本届け用紙を提出する前に必ずLINEでご連絡をお願いいたします。
LINEで教えていただきますと直接経理担当者が確認し、迅速に対応できますので、ご協力のほど
どうぞよろしくお願いいたします。

受講回数・受講クラス(曜日・時間)・受講校 変更届

申込日 年 月 日

ふりがな お名前	
変更希望内容	該当するものを○で囲ってください(複数可) 受講回数 / クラス(曜日・時間) / 受講校
受講回数をお選びの方	現： 月1回 ・ 月2回 ご希望： 月1回 ・ 月2回
受講週	現：第1週 ・ 第2週 ・ 第3週 ・ 第4週 ご希望：第1週 ・ 第2週 ・ 第3週 ・ 第4週
受講曜日	現：水曜日 ・ 木曜日 ・ 金曜日 ・ 土曜日 ・ 日曜日 ご希望：水曜日 ・ 木曜日 ・ 金曜日 ・ 土曜日 ・ 日曜日
ご希望時間	[平日] 新守谷駅前校 15:55～, つくば校 16:00～(バンビ), 16:30～(小学生～) [週末] 10:00～ / 13:00～ / 16:00～
受講校	現：新守谷駅前校 / つくば校 ご希望：新守谷駅前校 / つくば校
変更開始月日	
備考	(ご質問等があればお気軽にご記入ください)

受付日 年 月 日