



柏レイソルアライアンスアカデミー野田 野田校

## 変更届

提出日： 年 月 日

ふりがな 会員氏名		学年	
保護者氏名	印 ※保護者自署の場合は押印不要です		
電話番号			

## 【クラス・活動曜日の変更】

変更後のクラス・活動曜日	
<input type="checkbox"/> 年長クラス	_____ 曜日
<input type="checkbox"/> 1年生 週1回コース	_____ 曜日
<input type="checkbox"/> 1年生 週2回コース	_____ 曜日 ・ _____ 曜日
<input type="checkbox"/> 2年生 週1回コース	_____ 曜日
<input type="checkbox"/> 2年生 週2回コース	_____ 曜日 ・ _____ 曜日
<input type="checkbox"/> マスタークラス（3年生～6年生）	
<input type="checkbox"/> ホリデークラス（3年生～6年生）	
変更開始年月	： 年 月

※ クラス・活動曜日の変更は、変更届提出月の翌月より可能です。

※ 口座振替の手続き上、クラス変更以前の会費が引き落とされる場合があります。その際は、翌月に差額を清算させて頂きますので改めてご連絡致します。

## 【連絡先等変更】 ※ 変更する内容のみご記入下さい。

変更後のご連絡先	
変更開始年月日	： 年 月 日より
氏名	
住所	〒 _____ ※住所変更の方は裏面もご記入下さい
電話番号	
緊急連絡先	（連絡先氏名） _____ （続柄） _____ （電話番号） _____
引き落とし口座の変更	<input type="checkbox"/> 変更する <input type="checkbox"/> 変更しない（現引き落とし口座から変更なし）
その他	

【活動に関するお問い合わせ先】 柏レイソルアライアンスアカデミー野田・野田校  
（各クラス連絡先までお問い合わせください。詳しくは各クラスご案内をご覧ください。）

【会費・口座振替等に関するお問い合わせ先】 一般社団法人 アスリートアンドスポーツインストラクターアカデミー  
TEL：04-7192-8240（火曜日から土曜日 10：00～16：00）

・ ・ ・ ・ ・ 事務局使用欄 ・ ・ ・ ・ ・

届出受理日	年 月 日
届出受理者	

担当コーチ	育成部	連絡網	口座	事務局

