



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
マスタークラス（3年生～6年生）			
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

※住所変更の方のみご記入ください

グランドまでの行き帰りの状況		交通手段 ※ 該当するものすべてにチェックをしてください。			
<input type="checkbox"/> 子どもひとりで通っている <input type="checkbox"/> 友達と一緒に通っている *友達のお名前 _____ <input type="checkbox"/> 保護者が送迎している <input type="checkbox"/> その他 []		<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 保護者等の車 →送迎者と本人との関係 () <input type="checkbox"/> その他 []			
行き	通常出発時刻	時 分頃	所要時間	時間 分	
	出発場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()			
帰り	通常帰着時刻	時 分頃	所要時間	時間 分	
	帰着場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()			
出発場所～グランドまで（行き）、グランド～帰着場所まで（帰り）の経路を教えてください。					
<input type="checkbox"/> 行き帰り同じ経路 <input type="checkbox"/> 行き帰り違う経路 (行き→赤、帰り→別の色で記入してください。)					
〔地図記入欄〕 ※印刷したものを貼り付ける場合は、枠内に貼り付けてください。					