



柏レイソルアライアンスアカデミー野田 関宿校

変更届

提出日： 年 月 日

ふりがな 会員氏名	
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	
学年	<input type="checkbox"/> 年中 <input type="checkbox"/> 年長 <input type="checkbox"/> 1年生 <input type="checkbox"/> 2年生 <input type="checkbox"/> 3年生 <input type="checkbox"/> 4年生
<input type="checkbox"/> 週1回（年中・年長）	サッカークラブ
<input type="checkbox"/> 週1回（年中・年長）	体操クラブ
<input type="checkbox"/> 週2回（年中・年長）	サッカー・体操の両方
<input type="checkbox"/> 週1回（1年生～4年生）	_____曜日
<input type="checkbox"/> 週2回（1年生～4年生）	_____曜日・_____曜日
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いただ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	

【お問い合わせ】 柏レイソルアライアンスアカデミー野田 関宿校 TEL 04 - 7157 - 4320
(火曜日から金曜日 11:00～18:00・土曜日 11:00～17:00) ※年間予定表の事務所営業日をご確認下さい

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"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車
<input type="checkbox"/> 友達と一緒に通っている *友達のお名前 _____	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス
<input type="checkbox"/> 保護者が送迎している	<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 ()	<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。

行き帰り同じ経路 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。