

【 クラス変更届 】

提出日 年 月 日

(氏名)

(学年)

(現・登録クラス)

U-

曜日

(新・登録クラス)

U-

曜日

(保護者氏名)

印

現・登録クラスを_____年____月末を持って終了し

新・登録クラスへの変更を_____年____月から希望致します。

(注意事項)

- ①本届は、変更希望月の前月20日までご提出ください。
- ②20日以降のご提出の場合は、翌月からの変更が出来かねませんのでご了承ください。
- ③クラス変更をご希望の場合、会費などは完納のうえ本手続きをおとりください。

グラーナフットボールアカデミー事務局

〒110-0003 東京都台東区根岸4-12-2

TEL : 080-1397-4474 E-mail : contact@glauna.net

事務局記入欄

印