

# 変更届

申込日 年 月 日

下記の( )に○をし、変更月・変更内容をご記入の上で提出ください。

坂本そろばん教室

TEL 090-9139-4420

FAX 042-577-3705

Mail mimir@softbank.ne.jp

ご希望のクラスが満席の場合、お申し込み順のご予約となります。

ご希望のクラスが空きましたら、メールでご連絡を差し上げます。

クラスによっては数カ月かかることもありますので、ご了承ください。

※検定試験受験(珠算3級以上)を目指したい方は、週2回以上のコースをお勧めします。

※伸び悩んでいる生徒も、回数を増やすことで格段に上達する場合があります。

## 《休塾/退塾》

( ) 月より 月までお休みします。

( ) 月末に退塾します。

※退塾の場合、二週間前までにご提出をお願いします。

生徒氏名 \_\_\_\_\_

学校名 \_\_\_\_\_

年 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

## 《変更》

( ) 住所/電話番号/メールアドレスを変更しました。

( ) 月より下記のコースに変更します。

( ) 月より下記のクラスに変更します。

◆クラス変更できるまでの状態

( ) 希望クラスに入れるまで現状で継続します。

( ) 希望クラスに入れるまでお休みします。

◆変更希望のコース

最終的にご希望のコースに○

( ) 週1回コース(月謝 3,000円)

( ) 週2回コース(月謝 5,000円)

( ) 週3回コース(月謝 7,000円)

( ) 週4回コース(月謝 9,000円)

◆変更希望のクラス

1. 現在在籍中で、変更しないクラス⇒○

2. 現在在籍中で、辞めたいクラス⇒△

3. 新たにご希望のクラス欄に、ご希望順に番号をご記入ください。

住 所 \_\_\_\_\_

自宅電話 \_\_\_\_\_

携帯電話 \_\_\_\_\_

メール \_\_\_\_\_

※必ずメールアドレスをご記入ください。

曜日	月	火	水	木	金
クラス(時間)					
3時半クラス(3:30~4:20)					
4時半クラス(4:30~5:20)					
5時半クラス(5:30~6:20)					
6時半クラス(6:30~7:20)					

※第一希望⇒①、第二希望⇒②、第三希望⇒③ 複数記入可(優先順位が同じ場合は同じ番号)

※順位が上のクラスに入れた場合、それ以下の番号のクラスはキャンセルとさせていただきます。

## 《通信欄》