

# サンフレッチェくびきサッカースクール コース変更届

届出日 年 月 日

スクール生氏名		学年	
日中ご連絡先			

変更前	週2 ・ 週1(月) ・ 週1(木) ・ キッズ(木) ・ おとな		
バス利用の有無	現在	無	・ 有 乗車場所

↓ 変更します

変更後	年 月より 週2 ・ 週1(月) ・ 週1(木) ・ キッズ(木) ・ おとな		
バス利用の有無	変更後	無	・ 有 乗車場所
変更理由			

確認後、✓をお願いいたします。  
月途中での変更の場合も、返金はいりませんのでご了承ください。

(例:8月から変更の場合は、7月31日までに変更届を提出)

以上の確認事項に同意いたしました。

保護者サイン

印

【提出方法】  
必要事項をご記入いただき、FAXまたは郵送いただくか、担当コーチにお渡しください。

【提出先】  
サンフレッチェくびきサッカースクール事務局  
〒693-0058 島根県出雲市矢野町924-1  
TEL/FAX 0853-21-7891(平日10時~17時)

事務局使用欄

受理日	年 月 日	受理印	確認
金融機関	JA 合銀		
預金者			
コース	週1 週2		