



- 変更希望月の前日10日までにご提出ください。(期日厳守)
- 変更希望月をご記入の上、下記該当項目に☑を入れてください。
- ※尚、10日が土日祝日の場合は、その前の営業日(平日)までにご提出ください。
- ※営業時間は、日により異なりますので事前にお問い合わせください。

●変更ご希望月をご記入の上、下記該当項目に☑を入れてください。

●変更ご希望月 () 月から

休会します

受講クラスを変更します

(変更後のクラス情報をご記入下さい)

復会します

受講クラスを追加します

(追加されるクラス情報をご記入下さい)

退会します

会場名	多摩校(水)・多摩校(金)	スーパー
カテゴリー	調布校・小平校・市川校	アドバンス

時間 【 : ~ : 】

※休会・退会・クラス変更理由をご記入ください。

連絡先を下記の通り変更します <変更する内容のみご記入ください>

ご住所 〒 _____

電話番号 (旧) _____
(新) _____

FAX番号 (旧) _____
(新) _____

携帯番号 (旧) _____
(新) _____

Eメール (旧) _____
(新) _____

ご記入日 年 月 日

生徒氏名/ _____

学年/ _____ 年

保護者様氏名/ _____

ご連絡先/TEL _____

※全て会員規約をご確認頂き、ご了承頂いたものとして処理いたします。