

変更届

関西大学カイザーズクラブ体操教室 御中

_____年_____月より次のとおり変更がありますので連絡いたします。

項目	変更前	変更後
週回数	回	回
受講クラス	曜 時～ クラス 曜 時～ クラス 曜 時～ クラス	曜 時～ クラス 曜 時～ クラス 曜 時～ クラス
学校・幼稚園		
その他 ()		

※変更項目のみご記入ください。

_____年 月 日

生徒氏名 : _____

保護者氏名 : _____