



AC長野パルセイロサッカースクール 登録変更届

●変更希望月の前月 10 日までにご提出ください。(期日厳守) ※例 6 月休会の場合 5 月 10 日までに提出となります

【休会について】

怪我などのやむを得ない事情により長期に渡って練習を休む場合は、本紙に必要事項を記入し、**捺印の上**ご提出ください。

なお休会は1ヶ月単位とします。休会中の月謝は半額となります。本紙未提出の場合は通常の月謝となります。

【登録クラス変更について】

ご希望のクラスが定員を超えている場合、ウエイティング登録となり、空き次第順次御案内となります。

下記該当項目の□にチェックをお願いします。

休会 () 月から休会します。

※休会される方で復会の時期が分かっている方は下記もご記入ください。

復会 () 月から復会します。

クラス変更 () 月から変更します。

【現在のクラス】※すべての

①会場： _____ 曜日： _____ 学年： _____

②会場： _____ 曜日： _____ 学年： _____

③会場： _____ 曜日： _____ 学年： _____

【変更後のクラス】

①会場： _____ 曜日： _____ 学年： _____

②会場： _____ 曜日： _____ 学年： _____

③会場： _____ 曜日： _____ 学年： _____

連絡先変更(住所、電話番号、メールアドレス等、変更内容をご記入ください。)

変更内容()

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ※捺印をお願い致します。

スクール生氏名 _____ 会場 _____

保護者氏名 _____ (印) _____ 学年 _____

連絡先 _____ 曜日 _____

《提出先》〒381-0021 長野市屋島 3300

AC 長野パルセイロスクール事務局 080-8760-0260(火～金 11:00～16:00)