

<b>ALBIREX・S サッカースクール</b> <b>クラス変更手続き用紙</b>		
--	--	--

記入日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

提出日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### クラス変更手続き

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月より下記の通りクラス変更申請いたします。

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ・平日クラス ⇒ 週末クラス | <input type="checkbox"/> ・週末クラス ⇒ 平日クラス |
| <input type="checkbox"/> ・平日クラス ⇒ フルクラス | <input type="checkbox"/> ・週末クラス ⇒ フルクラス |
| <input type="checkbox"/> ・フルクラス ⇒ 週末クラス | <input type="checkbox"/> ・フルクラス ⇒ 平日クラス |

※希望する変更クラスにチェックをお願いいたします。

カテゴリ —	スクール生氏名	保護者氏名
U -		



ALBIREX SINGAPORE PTE LTD  
 21 Jurong East Street 31  
 #04-04 Jurong East Sports Complex  
 Singapore 609517  
 TEL : 6334-0511