

レッスン曜日変更届

申請日 年 月 日

| | |
|--|---|
| 氏名 | |
| <input type="checkbox"/> ダックリングクラブ <input type="checkbox"/> ジュニアクラブ | <input type="checkbox"/> 土曜日クラブ <input type="checkbox"/> ASB / SPB |
| 年 月より下記に変更いたします。 | |
| 旧 | 週 回 ○をつけてください 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 |
| 新 | 週 回 ○をつけてください 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 |

備考

| 校長 | 副校長 | 担任 |
|----|-----|----|
| | | |

ダックインターナショナルスクール

