

# 変更届

申込日 年 月 日

下記の ( ) に○をし、変更月・変更内容をご記入の上ご提出ください。 坂本そろばん教室

TEL 090-9139-4420

FAX 042-577-3705

Mail mimir@softbank.ne.jp

ご希望のクラスが満席の場合、お申し込み順のご予約となります。  
 ご希望のクラスが空きましたら、メールでご連絡を差し上げます。  
 クラスによっては数カ月かかることもありますので、ご了承ください。

※検定試験受験（珠算3級以上）を目指したい方は、週2回以上のコースをお勧めします。

※伸び悩んでいる生徒も、回数を増やすことで格段に上達する場合があります。

## 《休塾/退塾》

( ) 月より 月までお休みします。

( ) 月末に退塾します。

※7~8月の休塾は月謝免除対象外です。

※退塾の場合、二週間前までにご提出をお願いします。

## 《変更》

( ) 住所/電話番号/メールアドレスを変更しました。

( ) 月より下記のコースに変更します。

( ) 月より下記のクラスに変更します。

### ◆クラス変更できるまでの状態

( ) 希望クラスに入れるまで現状で継続します。

( ) 希望クラスに入れるまでお休みします。

### ◆変更希望のコース

最終的にご希望のコースに○

( ) 週1回コース (月謝 3,000円)

( ) 週2回コース (月謝 5,000円)

( ) 週3回コース (月謝 7,000円)

( ) 週4回コース (月謝 9,000円)

### ◆記入方法

1.現在在籍中で、変更しないクラス⇒○

2.現在在籍中で、辞めたいクラス⇒△

3.新たにご希望のクラス欄に、ご希望順に番号をご記入ください。

生徒氏名

学校名

年

保護者氏名

住 所

自宅電話

携帯電話

メール

※必ずメールアドレスをご記入ください。

| クラス(時間) \ 曜日       | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|--------------------|---|---|---|---|---|
| 3時半クラス (3:30~4:20) |   |   |   |   |   |
| 4時半クラス (4:30~5:20) |   |   |   |   |   |
| 5時半クラス (5:30~6:20) |   |   |   |   |   |
| 6時半クラス (6:30~7:20) |   |   |   |   |   |

※第一希望⇒①、第二希望⇒②、第三希望⇒③ 複数記入可 (優先順位が同じ場合は同じ番号)

※順位が上のクラスに入れた場合、それ以下の番号のクラスはキャンセルとさせていただきます。

## 《通信欄》