

## クラス(教室、曜日、時間)の変更願(fax:042-339-3633)

※網掛け部分以外(返信を含む)を全て記入し、前月の15日迄に提出願います。

学年		氏名		変更時期	年 月より
----	--	----	--	------	-------

現在欄(2クラス 全てを記入)				第一希望			第二希望			第三希望		
	教室	曜日	時間	教室	曜日	時間	教室	曜日	時間	教室	曜日	時間
1												
2												

### ★★書き方★★

①教室: ワーズワースの丘→ワ、ワルツの杜→W、はるひ野→は

②時間: 16:00→4、17:00～→5

例: ワーズワースの丘で月曜日16:00～のクラスの場合はワ月4と記入願います。

受付日

## クラスの変更結果(返信)

氏名		様
----	--	---

20 年 月より ※すぐ名前ファイルの変更をお願いします

<現在の2クラス>

	教室	曜日	時間
1			
2			

<新クラス>

教室	曜日	時間

<変更>



ご希望のクラスは定員一杯の為、キャンセル待ちとなります。  
第一希望、第二希望に空きが出ましたら、ご連絡を致します。

奥村速算塾  
090-6158-0631