

F A X

振替練習を申請いたします。

送信者名：

TEL： - -

※元の練習日か振替練習希望日の早い方の当日12時（日曜日は9時30分）までFAX送信、または、スクール受付に提出してください。

※FAXにて申請する場合は、この用紙をそのまま使用し、送信後、電話にてご確認ください。

FAX：642-3339 TEL：642-3333

※当スクール受付に直接提出する場合は、下部を切り取ってお使いください。

※欠席日と振替日が同一レッスン週内かどうか確認してください。（特例期間は除く）

※振替練習日は、バスの利用はできません。

※電話での申請はできません。

※当スクールではこの申請用紙のご準備はしておりません。

----- キリトリ -----

振替練習希望届

HP Ver

提出日： 月 日 ()

担当： _____

毎月4週制（1、5月は3週）の同じレッスン週内の振替練習になります。

会員No	コース	級	ふりがな 氏名

バス利用 無・有（利用バス停： _____ ）

☆公欠や特別振替の場合は空欄に『公欠』などを記載してください☆

欠席日	振替希望日	振替 コース名	出欠 ※担当記入	振替 担当
月 日 () ⇒	月 日 ()	_____	出・欠	印
月 日 () ⇒	月 日 ()	_____	出・欠	印
月 日 () ⇒	月 日 ()	_____	出・欠	印
月 日 () ⇒	月 日 ()	_____	出・欠	印