

# F A X

振替練習を申請いたします。

送信者名：

T E L :        -        -

※元の練習日か振替練習日の早い方の当日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。

F A X : 6 4 2 - 3 3 3 9     T E L : 6 4 2 - 3 3 3 3

※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いません。

----- キ リ ト リ -----

## 振替練習希望届

HP Ver

提出日    月    日 (    )

バス使用 有・無

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

☆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	担当
月 日 ( )	⇒	月 日 ( )	_____	印
月 日 ( )	⇒	月 日 ( )	_____	印
月 日 ( )	⇒	月 日 ( )	_____	印
月 日 ( )	⇒	月 日 ( )	_____	印