クラス、時間帯、曜日の変更を希望される場合は、「変更届」の提出をお願い致します。 下記変更届にご記入の上、郵送もしくは FAX にて下記事務局宛にお送りください。 または、教室会場にて直接スタッフにお渡し下さい。

注意事項:

・毎月 15 日を過ぎてからの「変更手続き」は翌月扱いとなります。

変 更 届

				年		月	日
世田谷体操教室 宛							
	氏	名:					
	保護	護者氏名:					
	教	室:□位	操教室	□運動	教室		
コース:□親ラ	□未記	就学 □幼児	見 □小	∨学生 □	小中語	高マッ	卜中心
	時	間:□		~			
	曜	日:□月	□火	□水□	木[□金	<u>□土</u>
	住	所:					
新たに変更したい教室、コース、時間、曜日、理由をご記入くださ	い。						_

変更届送り先:

〒154-0005 東京都世田谷区三宿 1-6-14 B1F

スポーツプロジェクト世田谷体操教室

TEL: 03-3945-3190 FAX: 03-3945-3193 (教室直通: 090-2643-0628)

FAX: 03-3945-3190