

送信日： 年 月 日

変更届け

★変更クラスの人数に空きがあるかどうか確認後、下記の手続きをお願いします★

① 在籍校と方法(FAX かメール)にチェックして下さい

- tennis egg ぐずは校 枚方市西招堤町 2236-1
TEL:072-864-0146 ・ FAX:072-864-0147
- tennis egg 枚方校 枚方市東田宮 2 丁目 249
TEL:072-807-3907 ・ FAX:072-807-3908
- 両校共通メール: info@tennis-egg.com

② 印刷してFAXで送るか、データで添付しメールで送って下さい

※の欄は必ず記入してください

③ 送信完了しましたら受信しました対象校より連絡させていただきます

| | |
|-----------|-------------|
| 受取日・確認担当: | 本人確認日・確認担当: |
|-----------|-------------|

月期からクラス変更届 ・ ハーフコース変更届

受付日： 年 月 日 () 担当:

| | | |
|--|-------------------------------|-------------------------------|
| 氏名: | 在籍クラス (曜日) - (時間) — : ~ | 変更クラス (曜日) - (時間) — : ~ |
| TEL: — — | レベル: | レベル: |
| ハーフコース期間: 月期 ~ 月期 | コーチ | コーチ |
| • 変更に伴う月会費の変更は⇒ 円から 円に変更 • 変更に伴う家族割引の変更は⇒ 円から 円に変更 ※60分以下の場合 1,650円引、90分以上の場合 2,200円引、休会期間中は対象外となります • お支払い方法は⇒(<input type="checkbox"/> 口座振替 ・ <input type="checkbox"/> 差額分 円フロントにてお支払い下さい) | | |
| <理由> 1.時間帯の変更の為 2.レベルアップの為 3.その他() | | |

| | | | | | |
|-----|-----|----|------|------|------------------------------|
| SA1 | SA2 | 転記 | 60家割 | 90家割 | ※上記の内容を確認致しました。再度確認のためご記入下さい |
| | | | | | 本人確認署名: |