

# クラス変更届

提出日 月 日

スクール生氏名

## 【現所属クラス】

校	学年	曜日
校	学年	曜日
校	学年	曜日

試合コースに所属している場合はチェックをしてください。

## 【変更後クラス】 ※変更後のクラスを全て記入してください。

校	学年	曜日
校	学年	曜日
校	学年	曜日

試合コースをご希望の方はチェックをしてください。（週2コース以上対象）

理由

※変更適用はクラス変更届を提出された翌月からとなります。

保護者署名

印



【お問い合わせ】

松本山雅FCユースアカデミー事務局

TEL:0263-88-5523 FAX:0263-885491