

ブリンカールサッカースクール 曜日・回数変更届け

担当者 _____

申込年月日	20	年	月	日
-------	----	---	---	---

※変更希望月の**前月20日まで**に事務局へ提出をしてください

カテゴリー	学年	生徒氏名
B	年生	

現在			
スクール	通常クラス	CRAQUE	回数
安城校	月・火・水・木・金	月・水・金	週 回 (月3回 BJYのみ)
刈谷校	月・火・水・木・金	月・火	
新安城校	月・火・水・木・金		
その他	知多(火)・蟹江(水)・長久手(金)		
スベドリ	安城(火)・安城(木)・刈谷・新安城 知多・蟹江・長久手		
その他 オプション	ジュニアフットサル(月)・GKスクール(月) サタスク(土)		

月から / 月のみ			
スクール	通常クラス	CRAQUE	回数
安城校	月・火・水・木・金	月・水・金	週 回 (月3回 BJYのみ)
刈谷校	月・火・水・木・金	月・火	
新安城校	月・火・水・木・金		
その他	知多(火)・蟹江(水)・長久手(金)		
スベドリ	安城(火)・安城(木)・刈谷・新安城 知多・蟹江・長久手		
その他 オプション	ジュニアフットサル(月)・GKスクール(月) サタスク(土)		

<事務記入欄>	J	E < 曜日回数・金額 >	F
---------	---	---------------	---

備考
