

in color football club

変更届

提出日： 年 月 日

ふりがな 会員氏名		学年	
保護者氏名	印 ※保護者自署の場合は押印不要です		
電話番号			

【コース・クラス・送迎の変更】（コースとクラスにチェックをお願いします）

変更後のクラス・活動曜日	
<input type="checkbox"/> 週1回コース	<input type="checkbox"/> 週2回コース <input type="checkbox"/> 週3回コース
<input type="checkbox"/> 八木北火曜日クラス	<input type="checkbox"/> 送迎（小学生のみ）
<input type="checkbox"/> 八木北木曜日クラス	<input type="checkbox"/> 送迎（小学生のみ）
<input type="checkbox"/> 八木北保育園金曜日クラス	
<input type="checkbox"/> 流山水曜日クラス	<input type="checkbox"/> 送迎（小学生のみ）
<input type="checkbox"/> 流山土曜日クラス	<input type="checkbox"/> 送迎（小学生のみ）
<input type="checkbox"/> 柏の葉月曜日クラス（3年生～6年生）	<input type="checkbox"/> 送迎（小学生のみ）
<input type="checkbox"/> 柏の葉土曜日クラス（園児～1年生）	送迎はありません
<input type="checkbox"/> 柏の葉土曜日クラス（2年生～6年生）	送迎はありません
<input type="checkbox"/> おおたかの森クラス	<input type="checkbox"/> 送迎
<input type="checkbox"/> 育成クラス	<input type="checkbox"/> 流山サッカースクール（チケット制）
送迎のみ変更	
<input type="checkbox"/> 送迎ありに変更	<input type="checkbox"/> 送迎なしに変更
変更開始年月：	年 月

※ コース・クラスの変更は、変更届提出月の翌月より可能です。

※ □座振替の手続き上、クラス変更以前の会費が引き落とされる場合があります。その際は、翌月に差額を清算させていただきますので改めてご連絡致します。

【連絡先等変更】 ※ 変更する内容のみご記入下さい。

変更後のご連絡先	
変更開始年月日：	年 月 日より
氏名	
住所	〒
自宅電話番号	
連絡先	（連絡先氏名） （続柄） （電話番号）
引き落とし口座の変更	<input type="checkbox"/> 変更する <input type="checkbox"/> 変更しない（現引き落とし口座から変更なし）
その他	

【お問い合わせ】 株式会社 in color sports 土屋 080-6518-0013 ・ 山口 090-4434-1300

事務局使用欄

届出受理日	年 月 日
届出受理者	

担当コーチ	育成部	□座	事務局