

振替届

年 月 日

優志学館 塾長 宛

氏名:

保護者名:

印

TEL:

下記の授業について、他の日程に振替を希望します。

■欠席(予定)日

() 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

() 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

() 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

理由: 風邪のため その他 ()

■振替希望日(できるだけたくさんの方の候補日を記入)

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

振替届

年 月 日

優志学館 塾長 宛

氏名:

保護者名:

印

TEL:

下記の授業について、他の日程に振替を希望します。

■欠席(予定)日

() 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

() 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

() 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

理由: 風邪のため その他 ()

■振替希望日(できるだけたくさんの方の候補日を記入)

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ

◎ () 月 () 日 () 曜日 教科: A・B・C・D・E・Fコマ