

進級についてのご案内

2019年2月吉日

malvaサッカースクール花見川校

平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。この度、新年度のクラス調査を致します。

記入後、こちらの用紙は**必ず2月28日(木)スクール終了時(20:00)まで**にmalvaコーチスタッフへご提出をお願い致します。

※提出期限後の提出者は、期限内提出者の方を優先してクラス決定を致しますので予めご了承下さい。

※欠席等で期限内に提出ができない方は、必ず2/28(木)までに 070-5591-5740 へご連絡下さい。

※クラス変更のない方も、必ずご提出をお願い致します。

※進級後のクラスについて、3/8(金)までに第一希望通りでない方へのみご連絡致します。第一希望通りの方にはご連絡致しませんのでご了承下さい。
ご連絡のない方は4月期より新学年クラスにお越し下さい。

【クラス決定順位】 ①既存の方 ②持ち上がりの方 ③他曜日へ曜日変更の方 ④クラス追加の方

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
-	-	チャイルド U-5.6 16:00～16:50 定員8名 (50分)	チャイルド U-5.6 15:30～16:20 定員8名 (50分)	-
-	-	Jr.1 16:50～17:50 定員16名 (60分)	Jr.1 16:20～17:20 定員16名 (60分)	-
-	-	Jr.2 17:50～18:50 定員16名 (60分)	Jr.2 17:20～18:20 定員16名 (60分)	-
-	-	Jr.3 18:50～20:00 定員16名 (70分)	Jr.3 18:20～19:30 定員16名 (70分)	-
チャイルド U5.6 年中5歳～年長6歳		Jr.1 小学1～2年生	Jr.2 小学3～4年生	Jr.3 小学5～6年生

氏名 _____ 新学年 _____ 年 _____ 希望クラス数 _____ 週 _____ 回(コマ)

受講希望クラス 第一希望 _____ (例:(水)Jr.2、(木)Jr.2)

第二希望 _____

●現在の状況把握の為、住所・電話番号・メールアドレス等のご記入をお願い致します。

〒

ご住所 _____

緊急連絡先 自宅 _____ /携帯 _____ (父・母・他)

E-mail 携帯 _____ /PC _____

※malvahanamigawa@gmail.com からのメール受信設定のドメイン解除をお願い致します。

所属チーム _____ 学校名 _____

〈4月期の月謝引落金額について〉 引落予定日:3/27(水)

4月期の月謝引落は、月謝金額と年会費12ヶ月分(¥5,400)が引落になりますのでご確認をお願い致します。

例:Jr.2クラス週1回の場合 ¥6,480+¥5,400=¥11,880