

*こちらは原本です。コピーをしてお使い頂きます様ご協力ください。
This is the original. Please copy this form for use

<南千住校用/Minamisenju School>

振替申し込み用紙 Make-up lesson application form

クラス Class・曜日 Day	氏名 Name	電話 tel
欠席日 Absent day	振替希望日 Preferred makeup day 1	2
/ () ⇒	/ () ▪	/ ()
スタッフ記入欄 For staff use	担当 _____	
振替受付日 Date received	/	保護者様への連絡日 Date returned /

※こちらは振替申込専用用紙です。欠席連絡はモバイル連絡フォームにて別途ご連絡ください。

※受講クラスの開始時間前までにご連絡のないまま、ご欠席をされた場合は振替レッスンをお受け頂くことはできません。

振替申し込み用紙 Make-up lesson application form

クラス Class	曜日 Day	氏名 Name	電話番号 tel
欠席日 Absent day	振替希望日 Preferred makeup day 1	2	
/ () ⇒	/ () ▪	/ ()	
スタッフ記入欄 For staff use		担当 _____	
振替受付日 Date received	/	保護者様への連絡日 Date returned	/

※こちらは振替申込専用用紙です。欠席連絡はモバイル連絡フォームにて別途ご連絡ください。

※受講クラスの開始時間前までにご連絡のないまま、ご欠席をされた場合は振替レッスンをお受け頂くことはできません。

振替申し込み用紙 Make-up lesson application form

クラス Class	曜日 Day	氏名 Name	電話番号 tel
欠席日 Absent day	振替希望日 Preferred makeup day 1	2	
/ () ⇒	/ () ▪	/ ()	
スタッフ記入欄 For staff use		担当 _____	
振替受付日 Date received	/	保護者様への連絡日 Date returned	/

※こちらは振替申込専用用紙です。欠席連絡はモバイル連絡フォームにて別途ご連絡ください。

※受講クラスの開始時間前までにご連絡のないまま、ご欠席をされた場合は振替レッスンをお受け頂くことはできません。