



柏レイソルアライアンスアカデミー野田

変更届

提出日：平成 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			

【クラス・活動曜日の変更】

変更後のクラス・活動曜日	
<input type="checkbox"/> キッズクラス（年長・1年生）	_____ 曜日
<input type="checkbox"/> 2年生クラス	_____ 曜日 ・ _____ 曜日
<input type="checkbox"/> マスタークラス（3年生～6年生）	
<input type="checkbox"/> ホリデークラス（2年生～6年生）	
変更開始年月	： 平成 年 月

※ クラス・活動曜日の変更は、変更届提出月の翌月より可能です。

【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	： 平成 年 月 日より
氏名	
住所	〒 _____ ※住所変更の方は裏面もご記入下さい
電話番号	
緊急連絡先	(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】 柏レイソルアライアンスアカデミー野田事務局 TEL 04 - 7157 - 1388
 (火曜日 から金曜日 11:00～18:00・土曜日 11:00～17:00)
 ※年間予定表の事務所営業日をご確認ください。

・ ・ ・ ・ ・ 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	連絡網	口座	事務局

※住所変更の方のみご記入ください

グラウンドまでの行き帰りの状況	交通手段 ※該当するものすべてにチェックをしてください。
<input type="checkbox"/> 子どもひとりで通っている	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車
<input type="checkbox"/> 友達と一緒に通っている *友達のお名前 _____	<input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス
<input type="checkbox"/> 保護者が送迎している	<input type="checkbox"/> 保護者等の車 →送迎者と本人との関係 ()
<input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> その他 ()

行 き	通常出発時刻	時 分頃	所要時間	時間 分
	出発場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		
帰 り	通常帰着時刻	時 分頃	所要時間	時間 分
	帰着場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		

出発場所～グラウンドまで（行き）、グラウンド～帰着場所まで（帰り）の経路を教えてください。

行き帰り同じ経路 行き帰り違う経路
(行き→赤、帰り→別の色 で記入してください。)

〔地図記入欄〕 ※印刷したものを貼り付ける場合は、枠内に貼り付けてください。