

Gクラス授業振替希望届

教室控

学年	生徒番号	生徒氏名	スタイル
			Gクラス

下記授業について振替を希望します。

平成 年 月 日

保護者氏名 印

振替元 月 日() G1(19:10~) / G2(20:15~) 教科()
--

振替先希望日時 (第1希望~第3希望までご記入の上、ご提出下さい。)

第1希望 月 日() G1(19:10~) / G2(20:15~) 教科()
第2希望 月 日() G1(19:10~) / G2(20:15~) 教科()
第3希望 月 日() G1(19:10~) / G2(20:15~) 教科()

- * 振替は他学年の同じ教科の曜日をお願いします。(火⇄水、木⇄金)
- * 振替先は提出日の翌日・翌々日・3日後は受付できません。(4日後~1カ月以内)
- * 振替の場合講師の監督はありません。自分で映像を使って自習をする形になります。
- * 保護者の御署名ご捺印の上で教室へご提出ください。

受付印	連絡日	PC入力者	メール依頼分	担当者

授業振替決定連絡票

生徒控

学年	生徒番号	生徒氏名	スタイル
			Gクラス

平成 年 月 日

下記授業について振替を受付いたしました。

教室担当印

振替元 月 日() G1(19:10~) / G2(20:15~) 教科()
--

振替先 月 日() G1(19:10~) / G2(20:15~) 教科()
--

- * 振替日を忘れないようこの決定日時の用紙は当日まで保管下さい。