

授業振替希望届

教室控

学年	生徒番号	生徒氏名	クラス
			Gクラス(講習)

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()	GW-1(16:50~) / GW-2(18:00~)	教科 ()
	GW-3(19:10~) / GW-4(20:20~)	

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()	GW-1 / GW-2 / GW-3 / GW-4
第2希望	月 日()	GW-1 / GW-2 / GW-3 / GW-4
第3希望	月 日()	GW-1 / GW-2 / GW-3 / GW-4

- * 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	クラス
			Gクラス(講習)

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()	GW-1(16:50~) / GW-2(18:00~)	教科 ()
	GW-3(19:10~) / GW-4(20:20~)	

振替先

月 日()				
時間帯	GW-1	GW-2	GW-3	GW-4

- * 振替日・時間帯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。