

授業振替希望届

教室控

学年	生徒番号	生徒氏名	スタイル
			S(1対3)／M(1対2)／E(1対1)

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	SA(9:30～)／SB(11:00～)／SC(13:30～) 教科()
月 日()	SD(15:00～)／SE(17:00～)／SF(18:30～)

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	SA(9:30～)／SB(11:00～)／SC(13:30～) 教科()
月 日()	SD(15:00～)／SE(17:00～)／SF(18:30～)
第2希望	SA(9:30～)／SB(11:00～)／SC(13:30～) 教科()
月 日()	SD(15:00～)／SE(17:00～)／SF(18:30～)
第3希望	SA(9:30～)／SB(11:00～)／SC(13:30～) 教科()
月 日()	SD(15:00～)／SE(17:00～)／SF(18:30～)

- * 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)
- * 通常授業と講師が異なります。講師の指名はお受けできませんので予めご了承ください。
- * 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
			S(1対3)／M(1対2)／E(1対1)

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	SA(9:30～)／SB(11:00～)／SC(13:30～) 教科()
月 日()	SD(15:00～)／SE(17:00～)／SF(18:30～)

振替先	SA(9:30～)／SB(11:00～)／SC(13:30～) 教科()
月 日()	SD(15:00～)／SE(17:00～)／SF(18:30～)

- * 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。