

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2) / A(1対3)

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() A(17:00~) / B(18:30~) / C(20:00~) 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() A(17:00~) / B(18:30~) / C(20:00~)
第2希望 月 日() A(17:00~) / B(18:30~) / C(20:00~)
第3希望 月 日() A(17:00~) / B(18:30~) / C(20:00~)

- * 振替はひと月・週回数×2回までとなっております。(通常が週2回ならば振替は月4回まで可能)
- * 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2) / A(1対3)

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() A(17:00~) / B(18:30~) / C(20:00~) 教科(

振替先 月 日() A(17:00~) / B(18:30~) / C(20:00~) 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。