

NPO法人SCC 転籍届

*教室の変更をご希望される方は、この書面をもって教室を変更する前の月の25日までにご提出ください。

NPO法人SCC

理事長 太田敬介 殿

令和____年____月1日から

旧教室名: _____

新教室名: _____

に転籍をします。

令和 年 月 日
会員氏名 印
保護者氏名 印

未成年会員は保護者の方のご署名も宜しくお願いします

(スタッフ記入欄)

期 日	受け取りスタッフ氏名	教室名
令和 年 月 日 ()	()	()



〒890-0005 鹿児島市下伊敷3丁目22-30 Tel:099-229-4222 Fax:099-229-4173