

(記入例) 三遠ネオフェニックス バasketボールスクール 個人情報変更届

氏名 フェニックス太郎

在籍クラス

豊橋校

レギュラークラス

	変更後	変更開始年月日
<input type="checkbox"/> 自宅電話番号		年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話番号	090-999-9999	20××年 12月 2日
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先		年 月 日
<input checked="" type="checkbox"/> E-mailアドレス	phoenix-taro@fivestar.com	20××年 12月 2日
<input type="checkbox"/> 住所		年 月 日
<input type="checkbox"/> 学校名(転校)		年 月 日
<input type="checkbox"/> 引落口座	<input type="checkbox"/> 口座変更に関してはお手数ですが事務局までお電話ください	
FP事務局 受理日 受理者氏名()	ここは何も記入しないでください	
	会員管理	受付印

↓必要事項を記入の上、点線で切り取って提出して下さい。

キリトリ

三遠ネオフェニックス バasketボールスクール 個人情報変更届

氏名 _____

在籍クラス

校		クラス
	変更後	変更開始年月日
<input type="checkbox"/> 自宅電話番号		年 月 日
<input type="checkbox"/> 携帯電話番号		年 月 日
<input type="checkbox"/> 緊急連絡先		年 月 日
<input type="checkbox"/> E-mailアドレス		年 月 日
<input type="checkbox"/> 住所		年 月 日
<input type="checkbox"/> 学校名(転校)		年 月 日
<input type="checkbox"/> 引落口座	<input type="checkbox"/> 口座変更に関してはお手数ですが事務局までお電話ください	
スクール事務局 受理日 年 月 日 受理者氏名()	会員管理	受付印
株式会社フェニックス 〒441-1231 愛知県豊川市一宮町下新切45-47 ☎:0533-81-2293 FAX:0533-93-0084		