

iNC lab 変更届

私は下記のとおり、変更を申し込みます。

ご記入日： 年 月 日

枠内の各項目にご記入ください。

【生徒】

| | |
|----------|-------------|
| 氏名（ふりがな） | |
| 氏名（漢字） | |
| 生年月日 | 平成・令和 年 月 日 |
| 学校名・学年 | |

【保護者】

| | |
|----------|---|
| 氏名（ふりがな） | |
| 氏名（漢字） | |
| 電話番号 | |
| 住所 | 〒 |

【変更希望】

（変更を希望する内容に☑チェックをし、変更希望の内容を記載してください。）

| | | |
|--------------------------|--------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | 希望コース (希望する方に○) | 週1 ・ 週2 |
| <input type="checkbox"/> | 希望曜日と時間 | |

【注意事項】

個人情報の取り扱いについては、当塾ホームページに示しております「プライバシーポリシー」
(<https://inc-lab.jp/privacy/>)に従い、個人情報を取り扱います。

保護者の氏名（自署）
