

帝京平成スポーツアカデミー プログラム変更届

帝京平成スポーツアカデミー 会長 様

※該当項目にチェック☑してください

会員番号	—	変更クール	第	クールから
フリガナ		生年月日	西暦	年 月 日 (※学年 年)
氏名				
連絡先(自宅)		連絡先(携帯)		
現プログラム		変更先プログラム		

※18歳未満の申し込みには保護者の同意が必要です。下記に記入し押印の上ご提出ください。

保護者氏名	印	緊急時連絡先 (携帯番号)	
-------	---	------------------	--

【プログラム変更について】

- ・現在参加されているプログラムを変更する場合は、次クール開始前月10日までに（※休業日の場合は前日営業日まで）プログラム変更届を必要事項ご記入の上、FAX・窓口持参・郵便のいずれかの方法で提出してください。
- ・クール途中の変更による参加費の返金は一切致しません。
- ・変更前にプログラムの残り定員数を事務局までご確認ください。

※休業日：月曜、土曜、日曜、祝祭日・年末年始
(上記以外で休業になる場合は、ホームページにてお知らせします。)

プログラム変更理由アンケート

今後の帝京平成スポーツアカデミーの発展の為に、以下のアンケートにご協力をお願い致します。

■プログラム変更理由について該当番号に○をつけて下さい。(複数回答可)

- 参加費が高い
- 指導者の対応が悪い
- 仕事・学校の都合
- プログラム内容がつまらない・物足りない
- 参加したいプログラムの時間と都合が合わない
- 施設が物足りない
- ホームページやパンフレットで得たイメージと違う
- 体調不良
- アクセスが不便
- 人間関係トラブル
- その他()

☆具体的にご記入いただける場合はこちらにご記入をお願い致します。

☆アンケートご協力ありがとうございました。

事務局使用欄

備考

TEL・窓口		
EXCEL		
JACCS		

帝京平成スポーツアカデミー

〒290-0193 千葉県市原市うるいど南4-1
 【TEL】0436-74-6369 【FAX】0436-74-9341
 【E-mail】thsa@thu.ac.jp 【URL】http://www.thsa.jp
 【営業日・営業時間】火～金 9:00～16:00