

未開講講座変更申請書

申込校	校	申込者		ID	
開講月	年 月	申込講座	講座		
申込 クラス	曜クラス : ~ :				

変更後の申込講座

申込校	校	申込者		ID	
開講月	年 月	申込講座	講座		
申込 クラス	曜クラス : ~ :				

日本総合カウンセリング使用欄

受付日	処理日
/	/

住所

氏名

印

ID

連絡先 / TEL 052-705-1544 FAX 052-705-1548