

キッズスペースキャンプ 店舗移籍（変更）届

【1】会員情報

会員NO		ご利用店舗	
ふりがな		性別	男 ・ 女
お子様氏名		生年月日	西暦 ()年 ()月 ()日 ()歳
ふりがな		携帯電話番号	
保護者氏名		FAX	
		e-mail	

【2】店舗移籍日・コース変更日

()年 ()月1日 ~

【3】会員種別・コース変更内容

〔現在の会員種別・コース〕 レギュラー会員 週 ()コース (ご利用曜日 月 火 水 木 金) ・ スポット会員



〔変更後の会員種別・コース〕

レギュラー会員	週5日コース	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> 木曜日	<input type="checkbox"/> 金曜日
	週4日コース	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> 木曜日	<input type="checkbox"/> 金曜日
	週3日コース	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> 木曜日	<input type="checkbox"/> 金曜日
	週2日コース	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> 木曜日	<input type="checkbox"/> 金曜日
	週1日コース	<input type="checkbox"/> 月曜日	<input type="checkbox"/> 火曜日	<input type="checkbox"/> 水曜日	<input type="checkbox"/> 木曜日	<input type="checkbox"/> 金曜日
スポット会員						

【4】店舗移籍内容

移籍元店舗		移籍先店舗	
-------	--	-------	--

【5】移管・変更理由

--

※キッズスペースキャンプ使用欄

店舗受付日		受付担当者		店舗事務処理欄	<input type="checkbox"/> 本部コピー提出 <input type="checkbox"/> キッズアイ登録
本部受付日		本部担当者		本部事務処理欄	<input type="checkbox"/> マスター登録 <input type="checkbox"/> キッズアイ登録(移籍) <input type="checkbox"/> NICOS処理
備考欄					