

スイミング振替用紙

★振替練習日当日にスクールカウンタースタッフへご提出下さい。

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------|----------------------|-----------|----------|
| 会員NO | | 名前 | | | |
| 通常の練習コース | 曜日 | : | ～ | 年齢 | 歳 幼児 小学生 |
| 帽子の色 | 色帽子 | | 級 | 級まで合格している | |
| 欠席日と時間 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ～ 時 分 |
| 振替練習日と時間 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ～ 時 分 |
| 水泳2時間連続受講の有無 ※該当するものに○ | ①水泳を2時間する(時と 時) ・ ②水泳1時間のみ | | | | |
| 振替練習回数 | 月欠席分 | 回目 | スタッフ使用欄 ※受付確認担当者名 | | |

★振替練習可能回数 週1回コース⇒2回まで / 週2回コース⇒4回まで

★振替練習は当月及び翌月末までの振替となります。

★年齢、学年等、対象クラスでお振替下さい。★振替練習時に進級チェックはできません。

★進級チェック週への振替は在籍コースのお子様のテストがあるため通常練習とは内容が異なり待機時間が長くなります。できるだけ進級チェック週以外で振替練習をすることをおすすめ致します。

セントラルウェルネスクラブ 成瀬店

TEL042-788-1300

2023.1

体育振替用紙

★振替練習日当日にスクールカウンタースタッフへご提出下さい。

スタッフ確認後に振替カードをお返し致します。担当インストラクターにご提出下さい。

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------|----------------------|-----|-------|
| 会員NO | | 名前 | | | |
| 通常の練習コース | 曜日 | | 時 | 分 | ～ 時 分 |
| 年齢 | 歳 | 幼児 | 年少・年中・年長 | 小学生 | 年生 |
| 欠席日と時間 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ～ 時 分 |
| 振替練習日と時間 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ～ 時 分 |
| 体育2時間連続受講の有無 ※該当するものに○ | ①体育を2時間する(時と 時) ・ ②体育1時間のみ | | | | |
| 振替練習回数 | 月欠席分 | 回目 | スタッフ使用欄 ※受付確認担当者名 | | |

★振替練習可能回数 週1回コース⇒2回まで / 週2回コース⇒4回まで

★年齢、学年等、対象クラスでお振替下さい。★振替練習時に進級チェックはできません。

★振替練習は当月及び翌月末までの振替となります。

★3月・6月・9月・12月は進級チェック月となります。

セントラルウェルネスクラブ 成瀬店

TEL042-788-1300

2023.1

ダンス振替用紙

★振替練習日当日にスクールカウンタースタッフへご提出下さい。

スタッフ確認後に振替カードをお返し致します。担当インストラクターにご提出下さい。

| | | | | | | | |
|-----------|------|-------|----------------------|---|-----|----|---|
| 会員NO | | | 名前 | | | | |
| 通常の練習コース | 曜日 | | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| 年齢 | 歳 | 幼児 | 幼児クラスの方は○を記入する | | 小学生 | 年生 | |
| 欠席日と時間 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| 振替練習日と時間 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| ダンス振替練習回数 | 月欠席分 | 回目 | スタッフ使用欄 ※受付確認担当者名 | | | | |

★振替練習可能回数 2回まで

★年齢、学年等、対象クラスでお振替下さい。★振替練習時に進級チェックはできません。

★3月・6月・9月・12月はダンチャレチェック月となります。

★振替練習は当月及び翌月末までの振替となります。

セントラルウェルネスクラブ 成瀬店

TEL042-788-1300

2023.1

コーディネーション振替用紙

★振替練習日当日にスクールカウンタースタッフへご提出下さい。

| | | | | | | | |
|---------------------------|-----------------------------|-------|----------------------|----|---|----|-----|
| 会員NO | | | 名前 | | | | |
| 通常の練習コース | 曜日 | : | ～ | 年齢 | 歳 | 幼児 | 小学生 |
| 欠席日と時間 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| 振替練習日と時間 | 月 | 日 () | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| 水泳2時間連続受講の有無 ※該当するものに○ | ①水泳を2時間する(時と 時) ・ ②水泳1時間のみ | | | | | | |
| 振替練習回数 | 月欠席分 | 回目 | スタッフ使用欄 ※受付確認担当者名 | | | | |

| | | |
|---------|----|-----|
| スタッフ記入欄 | PC | その他 |
|---------|----|-----|

★振替練習可能回数 2回まで ★年齢、学年等、対象クラスでお振替下さい。

★振替練習は当月及び翌月末までの振替となります。

★進級チェック週への振替は在籍コースのお子様のテストがあるため通常練習とは内容が異なり待機時間が長くなります。できるだけ進級チェック週以外で振替練習をすることをおすすめ致します。

★当クラブではWEB振替システムには対応しておりません。

セントラルウェルネスクラブ 成瀬店

TEL042-788-1300

2023.1