

# 退会届

ストライカージム 御中

平成 年 月 日

私は、下記のとおり退会いたしたく届け出いたします。  
よって会員証を返却いたします。

会員名	印	会員番号
保護者氏名 <small>※会員が未成年の場合のみご記入ください。</small>	印	
住所		
電話番号	( )	-
退会月	平成 年 月	末日
理由 <small>※必ずご記入ください。</small>	①移転      ②他の習い事      ③学校の都合 ④仕事の都合      ⑤怪我      ⑥病気 ⑦指導内容 ( ) ⑧料金・制度 ( ) ⑨施設 ( ) ⑩その他 ( )	

※提出は、退会される前月の10日までをお願いいたします。

11日以降となった場合、引き落とされた会費は返金いたしかねますのでお願いいたします。

受付日	平成 年 月 日
-----	----------

ご記入後スタッフへ会員証と一緒に  
お渡しください。

ストライカージム  
〒730-0036 広島市中区袋町7-12-3F  
TEL/FAX 082-546-7000

ジム 記入 欄	在籍期間 平成 年 月 ~ 年 月まで 年 月 日 退会 ( 年 月まで納入済)	担当者